# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

| **INFORME No.** | 07 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 28 | 2 | 2023 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **2107 del 5 de agosto de 2022** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20228007016021 21E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | WILLIAM LOPEZ JIMENEZ | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1014214149 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador del centro de interés de su especialidad para realizar las sesiones de clase asignadas | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CINCO (5) MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | DOCE MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($12.250.000.oo) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 16 de agosto de 2022 | Registre la fecha de inicio del acta |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | N.A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | Del 8 de Octubre al 16 de Octubre del 2022 (9 días)<br>Del 10 de Diciembre del 2022 al 22 de Enero del 2023<br>(43 días) | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 7 DE MARZO DE 2023 | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | Del 1 de Febrero de 2023 al 28 de Febrero de 2023 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

### 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

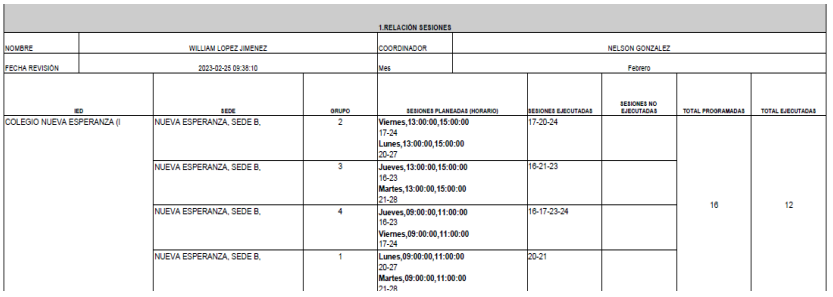
Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| Obligación No. 1: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED. | **ACTIVIDADES:**<br>Se cuenta y se comparte con gestor operativo en carpeta drive los documentos pedagógicos y curriculares del centrode interés de tenis de mesa y se continuara aportando en la actualización, desarrollo y construcción de estos documentos con el fin de mantener el ciclo de mejora continua de los procesos del programa. Además para el presente mes se realiza la planeación y propuesta de actividades “1,2,3 al colegio otra vez” teniendo en cuenta las dinámicas del IED Nueva Esperanza y aportando con el centro de interés de tenis de mesa.<br><br>**EVIDENCIAS:** Mallas curriculares centro de interés de tenis de mesa<br><br>**UBICACIÓN:**<br><br>Secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion1 |
| Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento | **ACTIVIDADES:**<br><br>Durante este periodo de actividades se empiezan a organizar los grupos y horarios acorde a las dinámicas de la institución educativa con el tema “1,2,3 al colegio otra vez”, se promociona el centro de interés de tenis de mesa para que los estudiantes interesados se inscriban. Una vez el IED consolida la población para cada centro de interés, se planean las sesiones de clase en las diferentes jornadas del colegio impactando a los escolares presentes en la IED Nueva Esperanza.<br>En el presente periodo se apoya a la reunión de padres de familia que realizan en la IED Nueva Esperanza recordando la importancia de la asistencia a los centros de interés y los beneficios que tiene la practica deportiva, también se recuerda reportar a la docente enlace los antecedentes médicos relevantes. |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada



| 1.RELACIÓN SESIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | WILLIAM LOPEZ JIMENEZ | | COORDINADOR | NELSON GONZALEZ | | | |
| FECHA REVISION | 2023-02-25 09:38:10 | | Mes | Febrero | | | |
| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO NUEVA ESPERANZA (I | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 2 | **Viernes,13:00:00,15:00:00** 17-24 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 20-27 | 17-20-24 | | 16 | 12 |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 3 | **Jueves,13:00:00,15:00:00** 16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 21-28 | 16-21-23 | | | |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 4 | **Jueves,09:00:00,11:00:00** 16-23 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 17-24 | 16-17-23-24 | | | |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 1 | **Lunes,09:00:00,11:00:00** 20-27 **Martes,09:00:00,11:00:00** 21-28 | 20-21 | | | |

| GRUPO | Horario | Planeación |
|---|---|---|
| 1 | Lunes 9:00 -11:00am<br>Martes 9:00- 11:00 am | 20- 21 |
| 2 | Viernes 1:00- 3:00 pm<br>Lunes 1:00-3:00 pm | 17-20-24 |
| 3 | Jueves 1:00-3:00 pm<br>Martes 1:00-3:00 pm | 16-21-23 |
| 4 | Jueves 9:00-11:00 am<br>Viernes 9:00-11:00 am | 16-17-23-24 |

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">Planeación actividades regreso al colegio</th></tr>
<tr><th>IED</th><th>Horario</th><th>Fecha</th><th>temática</th></tr>
<tr><td>NUEVA ESPERANZA</td><td>9:00 am-11:00 Am<br><br>1:00pm-3:00pm</td><td>Dos primeras semanas de Febrero.</td><td>“1,2,3 al colegio otra vez” y convocatoria</td></tr>
</table>
<br><br>
EVIDENCIAS: Reporte sim<br><br>
UBICACIÓN:<br>
Secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion2
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3:<br><br>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, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</td>
<td>
ACTIVIDADES:<br><br>
Se realizó solicitud de los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes que asisten al centro de interés de tenis de mesa del colegio nueva esperanza, con la docente enlace del colegio.<br><br>
EVIDENCIAS: Pantallazo, acta<br><br>
UBICACIÓN:<br><br>
Secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion3
</td>
</tr>
</table>

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

| | |
|---|---|
| Obligación No. 4:<br><br>Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado. | **ACTIVIDADES:** En el presente periodo no se remite ningún estudiante al proyecto semilleros. Se reportará en el momento que algún estudiante cumpla con las condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos.<br><br>**EVIDENCIAS:** Pantallazo, Correo electrónico<br><br>**UBICACIÓN:**<br><br>Secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion4 |
| Obligación No. 5:<br>Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados. | **ACTIVIDADES:**<br>En el presente mes se empieza a formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes del IED Nueva Esperanza. Además, con el fin de reducir y combatir la propagación del covid-19 y demás enfermedades respiratorias se refuerza en las clases el buen uso del tapabocas además de incentivar al lavado de manos con agua y con jabón y se explica la importancia de informar en caso de presentar síntomas asociados a enfermedades respiratorias.<br><br>**EVIDENCIAS**: Reporte sim IDRD, Sesiones de clase<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion5 |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

<table>
<tr>
<td>Obligación No. 6: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General</td>
<td>ACTIVIDADES:<br><br>Se asiste a las diferentes reuniones convocadas por los gestores operativos zonal, psicosocial y gestor IED.<br><br>
<table>
<tr><td>Reunión</td><td>Reunión de cualificación formadores</td></tr>
<tr><td>Dia</td><td>2 de febrero</td></tr>
<tr><td>Hora</td><td>8:00 am – 12: m</td></tr>
<tr><td>Lugar</td><td>IED Nueva Esperanza</td></tr>
<tr><td>Reunión</td><td>Reunión Pedagógica IED Nueva Esperanza</td></tr>
<tr><td>Dia</td><td>3 De febrero</td></tr>
<tr><td>Hora</td><td>8:00 am- 12:00 m</td></tr>
<tr><td>Lugar</td><td>IED Nueva Esperanza</td></tr>
<tr><td>Reunión</td><td>Reunión Componente Psicosocial</td></tr>
<tr><td>Dia</td><td>24 de Febrero</td></tr>
<tr><td>Hora</td><td>7:00am</td></tr>
<tr><td>Lugar</td><td>Plataforma Google meet</td></tr>
</table>
<br>EVIDENCIAS: Pantallazos, Actas<br>UBICACIÓN:<br><br>secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrero cps21072022williamlopezjimenez/obligacion6</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 7:<br><br>Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato</td>
<td>ACTIVIDADES: Se cuenta con los equipos tecnológicos los cuales son de uso personal y que en el momento que sean requeridos se utilizaran para las diferentes actividades, clases y/o reuniones que citen los diferentes componentes del IDRD y la IED.<br><br>EVIDENCIAS: Pantallazos, correos electrónicos<br>UBICACIÓN:<br>secop ii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps 21072022williamlopezjimenez/obligacion7</td>
</tr>
</table>

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)**

| | |
|---|---|
| Obligación No 8<br><br>El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de2021, “Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el InstitutoDistrital de Recreación y Deporte-IDRD”. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del<br><br>Contrato. | **ACTIVIDADES**:<br>Presento la planeación, seguimiento y ejecución de las actividades programadas por el IDRD y la IED según mi objeto contractual, de esta forma presentando la legalidad, transparencia e integridad en el ejercicio de mis funciones, así mismo evitando cualquier situación de conflicto de intereses. En este periodo de actividades se da cumplimiento a esta obligación teniendo en cuenta, mi rol como formador, en relación a la información suministrada y cargada en el SIDEAP, relacionando el ítem de idoneidad y actualización de mi perfil.<br><br>**EVIDENCIAS:**<br>Reporte sim, Pantallazos reuniones, evidencia fotográfica.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>secopii/usuario:williamlopezj/ejecuciondelcontrato/evidencias1febrerocps21072022williamlopezjimenez/obligacion8 |
| **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, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (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 | NUEVA EPS | $ 145.000 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | COLPENSIONES | $ 185.600 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA | $ 28.300 |
| | **TOTAL** | $ 358.900 |

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

**Nota:** Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Lopez Jimenez W.

Firma Contratista
William López Jiménez
c.c 1014214149

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

En el presente período el formador cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

**1.RELACIÓN SESIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | WILLIAM LOPEZ JIMENEZ | COORDINADOR | NELSON GONZALEZ |
| FECHA REVISIÓN | 2023-02-25 09:38:10 | Mes | Febrero |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO NUEVA ESPERANZA (I | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 2 | **Viernes,13:00:00,15:00:00** 17-24 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 20-27 | 17-20-24 | | 16 | 12 |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 3 | **Jueves,13:00:00,15:00:00** 16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 21-28 | 16-21-23 | | | |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 4 | **Jueves,09:00:00,11:00:00** 16-23 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 17-24 | 16-17-23-24 | | | |
| | NUEVA ESPERANZA, SEDE B, | 1 | **Lunes,09:00:00,11:00:00** 20-27 **Martes,09:00:00,11:00:00** 21-28 | 20-21 | | | |

Nelson R. González

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Lopez Jimenez W.

c.c 1014214149

Formador Deportivo IDRD

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

### Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1. ARL-CTO-2107-2022.pdf | 1. ARL-CTO-2107-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | 2. CRP-CTO- 2107-2022.pdf | 2. CRP-CTO- 2107-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Agosto cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Agosto cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Septiembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Septiembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 2 Septiembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 2 Septiembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Octubre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Octubre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 2 Octubre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 2 Octubre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe 2 2107 del 2022 Septiembre Lopez Jimenez William.pdf | Informe 2 2107 del 2022 Septiembre Lopez Jimenez William.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe 1 2107 del 2022 Agosto Lopez Jimenez William.pdf | Informe 1 2107 del 2022 Agosto Lopez Jimenez William.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Noviembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Noviembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2107-2022 LOPEZ JIMENEZ WILLIAM.pdf | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2107-2022 LOPEZ JIMENEZ WILLIAM.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 2 Noviembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 2 Noviembre cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Diciembre 2022 cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Diciembre 2022 cps 2107 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe 3 2107 del 2022 Octubre Lopez Jimenez William.pdf | Informe 3 2107 del 2022 Octubre Lopez Jimenez William.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe 4 2107 del 2022 Noviembre Lopez Jimenez William.pdf | Informe 4 2107 del 2022 Noviembre Lopez Jimenez William.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Enero 2023 cps 2107 del 2022 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Enero 2023 cps 2107 del 2022 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Evidencias 1 Febrero 2023 cps 2107 del 2022 Lopez Jimenez William.zip | Evidencias 1 Febrero 2023 cps 2107 del 2022 Lopez Jimenez William.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional )

**Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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** | Nombre del Contratista | **WILLIAM LOPEZ JIMENEZ** | | | | | | | | | |
| **2** | Identificacion | CC | **X** | CE | | **Numero** | **1014214149** | **N° contrato** | | **IDRD-CTO-2107-2022** | |
| **3** | Responsable del impuesto a las ventas | | | | | | | SI | | NO | **X** |
| **4** | Pertenece al Regimen Simple | | | | | | | SI | | NO | **X** |
| **5** | Residente en el país (Extranjeros) | | | | | | | SI | | NO | |
| **6** | Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600 | | | | | | | SI | | NO | **X** |
| **7** | 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. | | | | | | | | | | |
| | Número de planilla | **1051835155** | | | Fecha de pago | 21/02/2023 | | Valor pagado | $ 363.700,00 | | |
| | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ | **$ 145.000,00** | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | **$ 185.600,00** | | | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | **28.300,00** | | | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente | | | | | | |
| **8** | Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual | | | | | | | | | | |
| | AFC $ | | | | Ahorro Voluntario Pensión $ | | | | | | |
| **9** | 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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo | | | | | | | SI | | NO | **x** |
| **10** | 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 (2022). Anexo | | | | | | | SI | | NO | **x** |
| **11** | 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 (2022) $9.881.040 anuales (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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | SI | | NO | **x** |
| **12** | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | SI | | NO | **x** |
| **13** | **(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **28** MM **2** AA **2023**

Lopez Jimenez W.

FIRMA

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-02-21, 09:31:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051835155

**Periodo Cotización:** enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8840481360

## PAGADO 21/02/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | WILLIAM LOPEZ JIMENEZ | | |
| **Documento** | CC1014214149 | **Dirección** | KR 70C # 78A 29 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 8139372 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1014214149 | WILLIAM LOPEZ JIMENEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 | $ 4.800 | $ 363.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

# 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 | 1014214149 |
| NOMBRES | WILLIAM |
| APELLIDOS | LOPEZ JIMENEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

C.C. 79.819.273 de Bogotá
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISIÓN

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/08/2008 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** 02/21/2023 20:43:53 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

Lopez Jimenez W.
Formador deportivo IDRD

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