

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BRACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	9 ✓		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	26	11	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTD-1129-2019 ✓
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019000201101252E ✓

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LIZ ADRIANA MUÑOZ MOSQUERA ✓	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	36.068.862 de Neiva	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión para ejecutar las acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde con las orientaciones definidas por el Plan de Acción y el plan operativo institucional.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES ✓	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 25'410.000 ✓	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	04-03-2019 ✓	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	03-02-2020 ✓	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	_____	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	_____	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2019 ✓	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 FÍSICA 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.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
<p>Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar, confirmar, ejecutar y registrar la totalidad de actividades orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos, previa aprobación del gestor ARBC.</p>	<p>Avances: Se elabora la programación correspondiente al período, además se ejecuta y se registra para dar cumplimiento a mi obligación 1.</p> <p>Se hace la elaboración de material cada semana para trabajar con las comunidades. Se hace trabajo en conjunto con los profesionales para las próximas intervenciones. Se coordina fechas y horarios.</p> <p>Para este período se trabaja con madres de familia y profesionales del IED CHINA en la elaboración de juguetes adaptados para niños, niñas y jóvenes con discapacidad múltiple, se hace el cierre de las intervenciones, creando un tapete y dejando herramientas de trabajo para que sean multiplicadores del ejercicio. se trabajó en compañía de Andrés Cely la pre factibilidad indicada por la coordinación, dando cumplimiento, y culminación de manera positiva. Para el día 8 de Noviembre se hace intervención con comunidad del colegio IED Bolivia en la celebración Distrital y fundación Micaela, participando de manera activa, agradeciendo por la invitación.</p> <p>Evidencia: Plataforma SIM, con posterior confirmación y ejecución. Luego revisión por coordinación.</p> <p>Ubicación: Plataforma SIM, archivo personal del ARI, Bitácora, RIN y reporte fotográfico diario.</p>
<p>Obligación No. 2: Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias del gestor ARBC</p>	<p>Avance: Para este período este registro estadístico de las comunidades de la localidad de Engativá ya se actualizo, se entregó en el tiempo estipulado.</p> <p>Evidencia: Registro en el archivo personal del ARI y Drive zona 2.</p> <p>Ubicación: Registro En el Drive Zona 2</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE ENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO SITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>Obligación No. 3: Utilizar y responder por un buen uso del material recreativo, de consumo y elementos, así mismo portar adecuadamente las prendas institucionales y camé dentro de cada una de las actividades ejecutadas como parte de la identificación.</p>	<p>Avance: Durante este mes se usa el material recreativo asignado por el programa de manera correcta, creativa además se ha enviado evidencia de manera fotográfica el uso de estos elementos. En el momento de realizar evidencia en el RIM.</p> <p>Se hace uso de material en la zona sensible e instituciones.</p> <p>Evidencia: Se hizo entrega de un acta que reposa en los archivos del programa con la entrega del material, fotografías RIM.</p> <p>Ubicación: Actas de reunión y acta de entrega de material a la fecha. Archivo personal de la Air material en físico.</p>
<p>Obligación No. 4: Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimestral (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y a la supervisión, según cronograma de entrega definido.</p>	<p>Avance: Para este periodo se está trabajando El informe técnico bimensual de las hojas de vida de las poblaciones se registra en el drive de la zona, gradualmente, además ya se está haciendo cierre de año con algunas instituciones.</p> <p>Evidencia: Hojas de vida de instituciones, Actas de visita a Instituciones durante la priorización y categorización, registro fotográfico.</p> <p>Ubicación: Drive y archivo ARI.</p>
<p>Obligación No. 5: Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la supervisión.</p>	<p>Avances: Se envía informe al licenciado Omar Mojica del trabajo de las profesionales de la Localidad de Engativá de la intervención a las diferentes comunidades, por UPZ, con número de intervenciones y demás actividades próximas. Fue enviado por el equipo de ARIS, este es un ejercicio que se realiza dos veces al mes.</p> <p>Para este periodo asiste a la reunión local Laura Barbosa y la información es replicada por las profesionales de la zona. Día octubre 29 del año en curso.</p> <p>Evidencia: para este corte se cuenta con Convocatoria realizada por la coordinación a través de mensaje por WhatsApp grupal. Listado de asistencia, Actas de reunión, ni el registro fotográfico.</p> <p>Ubicación: Archivo de la coordinación, listado de asistencia y el registro fotográfico.</p>
<p>Obligación No. 6: Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación.</p>	<p>Avance: Se asiste a el fortalecimiento técnico. El día 28 de octubre. Se evalúa los temas vistos en el</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO SITACOMA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>planeadas y ejecutadas por el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente.</p>	<p>fortalecimiento anterior, profesional integral herramientas y propuestas compromisos entre otros. Se trabajan temas de herramientas para las mejoras del programa, conocimiento de la operación del programa entre otros.</p> <p><u>Evidencia:</u> Invitación Vía WhatsApp.</p> <p><u>Ubicación:</u> WhatsApp. Actas de reunión desde el punto del fortalecimiento como de la reunión Zonal.</p>
<p>Obligación No. 7: Contar con un sistema de comunicación activo de telefonía móvil, durante la ejecución del contrato, del cual debe informar y mantener actualizado el número con la supervisión del contrato y que permita la comunicación en doble vía (entrada y salida de llamadas), que cuente con un sistema o plan de datos que permitan el uso de aplicaciones de mensajería y de correo electrónico para ser contactado de manera oportuna. La desactualización, pérdida o daño del equipo no exime al contratista de la responsabilidad de estar al tanto de la información generada en la ejecución del contrato.</p>	<p><u>Avance:</u> Para este periodo cuento con telefonía actualizada, plan de datos e internet con numero: 3203723471</p> <p><u>Evidencia:</u> Se envía registro fotográfico al grupo de WhatsApp zona 2 y RIN recreación incluyente con las acciones realizadas diariamente. Archivo fotográfico.</p> <p>Comunicación permanente con la gestora dando respuesta a las solicitudes realizadas.</p> <p><u>Ubicación:</u> Registro fotográfico RIN.</p>
<p>Obligación No. 8: Participar de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el supervisor de 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 de los eventos nacionales o internacionales debe ser autorizada por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deporte del IDRD.</p>	<p><u>Avance:</u> Para este periodo se realizó participación de la celebración Distrital en el parque Simón Bolívar con dos instituciones de la localidad.</p> <p>Destacando la animación de los grupos y resaltando el trabajo en equipo, el compromiso de docentes y padres de familia.</p> <p><u>Evidencia:</u> se envía evidencia fotográfica al grupo de WhatsApp RIN</p> <p><u>Ubicación:</u> registro fotográfico Drive archivo personal del ARI</p>
<p>Obligación No. 9: Entregar para la firma de acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o cursos</p>	<p><u>Avance:</u> Se entrega copia de la certificación vigente a la coordinación desde comienzo del contrato.</p> <p><u>Evidencia:</u></p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE ENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BRACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	Certificado en físico, se entrega en físico a la coordinación según especificaciones. <u>Ubicación:</u> Secretaría de salud, Coordinación Recreación incluyendo IDRD, archivo personal.
Obligación No. 10: 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 de contrato de acuerdo con la causal establecida 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.	No aplica para el presente mes.
Obligación No. 11: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	No se ha incumplido con ninguna de las obligaciones estipuladas en mi contrato. Por tal motivo no hay terminación del mismo.
Obligación No. 12: Registrar en el informe mensual de actividades la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el sistema de Gestión Documental ORFEO.	<u>Avance:</u> Se envía por parte del gestor quien descarga de la plataforma Orfeo el informe del mes anterior dando el trámite de carga en la plataforma SECOP II en el tiempo indicado.
Obligación No. 13: 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.	<u>Avance:</u> Para este periodo se elabora el informe de gestión, además se entrega en los tiempos definitivos para supervisión del área encargado; El informe fue entregado por la gestora y se carga a la plataforma el registro en el Secop II del informe 8 en los tiempos indicados. 21 de Octubre. <u>Evidencia:</u> Secop II, Evidencia física de informe, Carpeta Drive Zona 2.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO SITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Ubicación: Evidencia física de informe, Carpeta Drive Zona 2
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	SANITAS	\$115.500 ✓
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN (ING PROTECCIÓN)	\$147.840 ✓
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$22.600 ✓
TOTAL		\$285.940 ✓

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

Luz Adriana Muñoz M. ✓
Firma Contratista

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

Siempre con obligaciones factadas.

Self
Vo. Bo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES NOVIEMBRE- CPS 1129 del 2019

CONCEPTO GESTOR ARBC O GIMNASIOS: (según sea el caso)

La Ari se caracteriza por su creatividad y Participación en las diferentes actividades desarrolladas en el área y el programa. Para el periodo registra puntualmente cada una de las actividades programadas con las comunidades identificadas en la localidad de Engativa.

V. del

Nidia Zamora M.

LICENCIADA: NIDIA MAYERLY ZAMORA

C.C. # 20'370.571

GESTORA ZONA 2

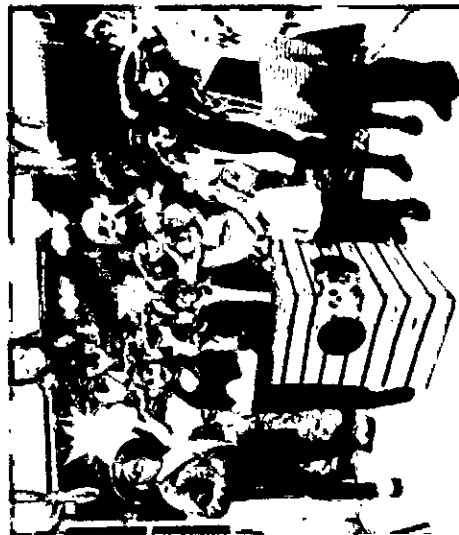
NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE DEL 2019
AGENTE INCLUYENTE RECREATIVO: MUÑOZ MOSQUERA LUIZ ADRIANA

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA							
MAÑANA							REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA CORRECCIÓN DE INFORME SEGUN INSTRUCCIONES
TARDE							
FECHA	27	28-01	29	30	31	1	2
MAÑANA	PREPARACIÓN DE MATERIAL PARA INTERVENCIONES DE LA SEMANA	FORTEALEZAMIENTO TECNICO DE PROPIEDADES COMUNALES DISTRIBUCIONES DE PARQUEOLÓGICA Y REINVENCIÓN ZONAL TULUQUE BATALLON FUERTE ARMADA	ECOAUTENTICA ED BOLIVIA 10 200725	ACTIVACIÓN EN LIMITES LUGO SAN BASILIO 10 14053	ACTIVACIÓN EN LIMITES FUNDACIÓN EN CLAUS PESTED DA DE LOS NEGOS	ACTIVACIÓN EN LIMITES FUNDACIÓN ANAR 1014148 ACTIVACIÓN EN LIMITES COLLEDO MADRE ABELA 1014118	REPORTES EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACIÓN CON INSTITUCIONES
TARDE			REPORTES EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES EN INSTITUCIONES	ACTIVACIÓN EN LIMITES ED CHINA 10 11171	REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA		
FECHA	31	01-02	02	03	04	05	06
MAÑANA	PREPARACIÓN DE INSTITUCIONES DE LA SEMANA	PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PARA INTERVENCIONES DE LA SEMANA	ACTIVACIÓN EN LIMITES COLLEDO MADRE ABELA 1014118 ACTIVACIÓN EN LIMITES FUNDACIÓN ANAR 10 200725	ACTIVACIÓN EN LIMITES ED CHINA 10 11171	PLAN OPERATIVO COLLEDO MADRE ABELA 1014118	CELEBRACIÓN DEBUTAL PARQUE BESO SOLICITUD BOLIVIA 1014118 SA 77 PARQUEOLÓGICA Y FUNDACIÓN EN CLAUS	PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PARA SEMANA PLATAFORMA EN
TARDE			RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN EL COLEDO ED BOLIVIA PARA CELEBRACIÓN DEBUTAL Y FUNDACIÓN EN CLAUS	ACTIVACIÓN EN LIMITES ED CHINA 1014118 PRE-ACTIVACIÓN 1014118 REUNIÓN DE MEETAL UNO FUNDACIÓN CELEBRACIÓN DEBUTAL	ENTRENA DE DOCUMENTOS PARA PARTICIPAR EN LA CELEBRACIÓN DEBUTAL	CELEBRACIÓN DEBUTAL PARQUE BESO SOLICITUD BOLIVIA 1014118 SA 77 PARQUEOLÓGICA Y FUNDACIÓN EN CLAUS	
FECHA	07	08	09	10	11	12	13
MAÑANA	CONFERENCIA DE INSTITUCIONES VIA CELULAR	PREPARACIÓN DE MATERIAL PARA LA INTERVENCIÓN DE LA SEMANA	PLAN OPERATIVO COLEDO ED BOLIVIA PERSONAL OPERATIVO DE COMPARAR Y SECRETARÍA DE SALUD	ACTIVACIÓN EN LIMITES ED CHINA 1014118 ACTIVACIÓN EN LIMITES ED BOLIVIA 1014118	ACTIVACIÓN EN LIMITES LUGO SAN BASILIO 10 14053 FUNDACIÓN EN LIMITES 10 14053	ACTIVACIÓN EN LIMITES 100 BOLIVIA 10 14053 ACTIVACIÓN EN LIMITES 10 14053	PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA EN
TARDE					REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA	REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA	
FECHA	14	15	16	17	18	19	20
MAÑANA	PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA EN	REUNIÓN ZONAL 1014118 TRATAMIENTO COLABORACIÓN EN INSTITUCIONES DE COMPARAR Y SECRETARÍA DE SALUD	RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN EL COLEDO ED BOLIVIA PARA CELEBRACIÓN DEBUTAL Y FUNDACIÓN EN CLAUS	ACTIVACIÓN EN LIMITES ED CHINA 1014118 ACTIVACIÓN EN LIMITES ED BOLIVIA 1014118	ACTIVACIÓN EN LIMITES LUGO SAN BASILIO 10 14053 FUNDACIÓN EN LIMITES 10 14053	RECEPCIÓN Y PLANIFICACIÓN HOGAR MATITO Y SAN ABELARDO 1014118	ANULACIÓN DE INFORMES PARA HACER IMPRESO
TARDE						REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA	
FECHA	21	22	23	24	25	26	27
MAÑANA	COMPARACIÓN DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA	PORTALEZAMIENTO TECNICO Y REINVENCIÓN LOCAL	PLAN OPERATIVO CPS INTERVENCIÓN SOCIAL BOSQUE POPULAR	IMPLEMENTACIÓN VIDEO DE GALA PLANTAMIENTO DE REINVENCIÓN	ECOAUTENTICA ED BOLIVIA 10 200725	RECEPCIÓN Y PLANIFICACIÓN HOGAR MATITO Y SAN ABELARDO 1014118	
TARDE						REPORTES DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA	
FECHA	28	29	30	31	01	02	03
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	04	05	06	07	08	09	10
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	25	26	27	28	29	30	31
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	01	02	03	04	05	06	07
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	08	09	10	11	12	13	14
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	15	16	17	18	19	20	21
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	22	23	24	25	26	27	28
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	29	30	31	01	02	03	04
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	05	06	07	08	09	10	11
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	19	20	21	22	23	24	25
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	26	27	28	29	30	31	01
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	02	03	04	05	06	07	08
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	09	10	11	12	13	14	15
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	16	17	18	19	20	21	22
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	23	24	25	26	27	28	29
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	30	31	01	02	03	04	05
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	06	07	08	09	10	11	12
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	13	14	15	16	17	18	19
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	20	21	22	23	24	25	26
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	27	28	29	30	31	01	02
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	03	04	05	06	07	08	09
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	10	11	12	13	14	15	16
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	17	18	19	20	21	22	23
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	24	25	26	27	28	29	30
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	31	01	02	03	04	05	06
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	07	08	09	10	11	12	13
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	14	15	16	17	18	19	20
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	21	22	23	24	25	26	27
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	28	29	30	31	01	02	03
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	04	05	06	07	08	09	10
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	25	26	27	28	29	30	31
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	01	02	03	04	05	06	07
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	08	09	10	11	12	13	14
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	15	16	17	18	19	20	21
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	22	23	24	25	26	27	28
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	29	30	31	01	02	03	04
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	05	06	07	08	09	10	11
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	19	20	21	22	23	24	25
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	26	27	28	29	30	31	01
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	02	03	04	05	06	07	08
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	09	10	11	12	13	14	15
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	16	17	18	19	20	21	22
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	23	24	25	26	27	28	29
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	30	31	01	02	03	04	05
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	06	07	08	09	10	11	12
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	13	14	15	16	17	18	19
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	20	21	22	23	24	25	26
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	27	28	29	30	31	01	02
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	03	04	05	06	07	08	09
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	10	11	12	13	14	15	16
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	17	18	19	20	21	22	23
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	24	25	26	27	28	29	30
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	31	01	02	03	04	05	06
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	07	08	09	10	11	12	13
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	14	15	16	17	18	19	20
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	21	22	23	24	25	26	27
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	28	29	30	31	01	02	03
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	04	05	06	07	08	09	10
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	25	26	27	28	29	30	31
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	01	02	03	04	05	06	07
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	08	09	10	11	12	13	14
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	15	16	17	18	19	20	21
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	22	23	24	25	26	27	28
MAÑANA							

REPORTE FOTOGRAFICO



ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION MILCLAUS



CELEBRACION DISTRITAL



ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUTURA



ACTIVACION SIN LIMITES IED CHINA



RECREOLYMPIADA HOGAR MIS QUERIDOS VIEJOS



ACTIVACION SIN LIMITES COLEGIO MADRE ADELA



ACTIVACION SIN LIMITES LICEO SAN BASILIO



ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION AMAR

Señores:
INSTRUMENTO DISTRICTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
 Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
 (Artículo 339 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Consciente que esta información debe entregarse a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en las oficinas establecidas en el Decreto 1070 de 2013.

Consciente que de acuerdo con el artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informado ante el A.S.E. (Servicio de Impuestos Nacionales -SIN), con el fin de que proceda a imponer las sanciones pertinentes.

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

1	Cómodo No.	00000000-0000-0000			
2	Nombre del Contratante	MUNICIPIO DE SAN CARLOS			
3	Identificación	CC	X	CE	30.488.3932
4	Regimen del impuesto a las ventas	Simplificado		X	Común
5	Residente en el país (Extranjeros)	SI		NO	X
6	¿Paga contribuciones a las personas para realización de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (Artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)	SI		NO	X
7	Declaración de ingresos				
8	a) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UIT (2018), equivalentes a \$46.428.000	SI		NO	X
9	Valor de las aportes obligatorias al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el 2018, provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención				
10	Aportes Obligatorio de Salud mensuales \$	330.000	Aportes Obligatorio de Pensión mensuales \$	547.800	
11	Atribución Aportes Riesgos Laborales APL \$	28.000	¿Ha estado pagando APL en distintos la base de la retención en la fuente		
12	Ingresos no constituidos de renta, ni de ganancia ocasional sujeta	APC \$	Alberto Volanteza Pineda \$		
13	¿Existen en créditos de vivienda de habitación	Certificado			
14	¿Pagada por la entidad vigilada por la Superintendencia que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los valores del crédito de vivienda. Anexo	SI		NO	X
15	¿Paga medicina propaga o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superintendencia que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo	SI		NO	X
16	Dependientes: Certifica bajo gravedad de juramento que los personas dependientes identificadas con número de identificación y vínculo de parentesco, las cuales son:				
17	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo	SI	X	NO	
18	b) Hijos entre 18 y 27 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pago expedido por la entidad vigilada por el ICES). Anexo	SI		NO	X
19	c) Hijos en situación de dependencia orgánica en lesiones físicas o psicológicas. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	X
20	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 200 UIT (2018) \$3.960.300. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependiente lesiones físicas o psicológicas entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	X
21	e) Padres y los hermanos por ausencia de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 200 UIT (2018) \$3.960.300. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependiente lesiones físicas o psicológicas entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	X
22	¿Se declara del impuesto sobre la renta y complementarios.	SI	X	NO	
23	¿(Artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, lo cual será por un porcentaje de:	%			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los datos antes reportados corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS IMPUESTOS ANTERIORES NO SON PRESUNIDOS ANTE UNA ENTIDAD PARA DEFERIR POR LOS MENOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA LEY Y CONSIDERANDO CAMBIOS LAS CONDICIONES QUE IMPONGAN LAS AUTORIDADES DEPENDIENTES DE VIGILANCIA.

Jose Adriano Muñoz M
 FIRMA

Declaro Bajo D.C. a los: DD 25 MM 21 AA 2019

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PASAJES Y SALUD			
# CC	38099802	LUZ ADRIANA MUÑOZ MOSQUERA	Calle 22 Sur. No. 69-59 Ed. 14 Apto. 103	330372471	AORUAMMYNGERENCIA@CM AL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I - Independiente	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		BOGOTÁ D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MESES/AÑOS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MESES/AÑOS)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALDO				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	1	12/1/2019	\$238.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES BALDIO		
Código EPS	Número	Contracción Obligatoria
EP-3005	Servicio EPS	800281440-0
		115.000

Incapacidades		Licencia Interinidad		Clas. Mens.	Valor Mens. Cautelacion	Valor Mens. UVC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Ausentacion	Valor	No. Ausentacion	Valor					
0		0		0	0	0	110,500	1

TOTALISE PENSION

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	MNT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FFP - Solidaridad	Aporte FFP - Bursatilencia	Días Meses Cotización	Valor Meses Cotización	Valor Meses FFP	Total a Pagar	No. Afiliados
200261			147.900 ✓	0	0	0	0	0	0	-	147.900	1
Protección (MGS + Protección)												

TOTAL PERSONS LABORING

TOTALES RECURSOS LABORALES													
Código ART.	Nombre	NIT	Cotización Chiligramos	Incapacidad		Aportes Otro Sistemas	Valor Hora Cotización	Subtotal Cotización	No. Revisado Bando a Favor	Valor Bando a Favor	Puede Bonderidad	Tarifa a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor								
14-23	Poncha Seguros	980011103-4	72.000			0	0	72.000	0		228	1.22.000	1

TOTALS CALLS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	HTY	Valor Aporte	Clas. Materia	Valor Mera Aports	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALING PARAFISCAL:

TOTALES PARAFISCALES				
Visor Aporte	Días Mora	Visor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEHA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALA CON SUBSTIMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICS, LMA, ITC y MORA	Total a Pagar
Salario	1	115,500	115,500
Pension	1	147,900	147,900
Riesgos Laborales	1	22,000	22,000
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	285,400	285,400