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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	12		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	19	01	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1172-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011006 49E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	46.669.674 DE DUITAMA	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	20 - 02 - 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 - 01- 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 prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 19 DE ENERO DE 2020	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 período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
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, diligenciar y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos previa aprobación del gestor ARBC	**AVANCE :** Se hace elaboración y ejecución de las actividades del mes cumpliendo con la meta establecida por la coordinación del programa, las actividades han sido aprobadas por el gestor ARBC, la programación mensual se ejecuta de manera completa y adecuada, hasta finalización del contrato 1172, se realiza confirmación y ejecución según tiempos establecidos por la plataforma y por la coordinación como lo registra Bitácora anexa a éste informe con los ID correspondientes a cada una de ellas. **EVIDENCIA:** Los documentos se encuentran el correo personal de la Ari, en la plataforma SIM, Drive, los ID se encuentran en la Bitácora anexa a este informe. **UBICACIÓN:** Correo personal, plataforma Sim, Drive zona dos.
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 domiciliares del gestor ARBC.	**AVANCE :** Se hace entrega de la base de datos actualizada de la localidad de Fontibón con nuevas instituciones y grupos con Discapacidad, quienes desean hacer parte de nuestro proyecto Recreación incluyente, el fortalecimiento a la capacitación de nuevos líderes con el objetivo de fortalecer y apoyar éstos nuevos grupos comunitarios, **EVIDENCIA:** Drive, correo personal de la Ari. **UBICACIÓN:** Correo personal de la ARI, Drive.
Obligación No. 3: Utilizar y responder por un buen uso del material recreativo, de consumo y elementos, así mismo portal adecuadamente las prendas institucionales y carné dentro de cada una de las actividades ejecutadas como parte de la identificación.	**AVANCE :** De manera responsable se le dio el uso del material entregado por el idrd con el objetivo de desarrollar actividades según la planeación de las mismas, de acuerdo a las necesidades de la población, se realiza revisión y conteo por parte de la Gestora Nidia Zamora de material nuevo y antiguo, de igual forma se porta adecuadamente el uniforme Negro ya que las prendas azules ya fueron retornadas a la coordinación del programa como lo establece el contrato se porta el carnet de identificación con vigencia 2019.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	EVIDENCIA: -Actas de entrega de materiales, Registro Fotográfico, -Evaluación periódica del estado y desgaste de los materiales, revisión por parte del equipo Gestor. **UBICACIÓN:** Registro Fotográfico en el Rin, Archivos Gestora ARBC, Archivo personal.
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 supervisión, según cronograma de entrega definido.	**AVANCE :** Se actualizan en el Drive Hojas de Vida de seguimiento Institucionales realizadas con vigencia 2019, se realiza avance bimestral hasta el mes de Enero 2020, de seguimiento tanto de las instituciones priorizadas inicialmente como de las nuevas instituciones según indicaciones de la coordinación del programa, **EVIDENCIA:** Actas de visitas Institucionales, formatos de hojas de vida actualizados Registro fotográfico, RIN **UBICACIÓN:** Archivo de la ARI, Drive 2019.
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.	**AVANCE :** - Para el presente mes no se han realizado reuniones con el Equipo Local. - Se realizó presentación de Experiencias significativas el día 9 de Enero en las instalaciones del IDRD salón B con todas las localidades en horario de 7:00-17:00. - Fortalecimiento Técnico el día 14 de Enero en el IDRD salón C, en horario de 8:00-12:30 - con el Equipo Zonal hubo una reunión corta en la sala de espera del área de Recreación, el 14 de Enero. **EVIDENCIA:** Actas de Reunión, Registro Fotográfico, registro personal. **UBICACIÓN:** Rin, Archivo personal de la ARI
Obligación No: 6. Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente.	**AVANCE :** Para el periodo se realizó Fortalecimiento Técnico el día 14 de Enero en el IDRD salón C, en horario de 8:00-12:30 **EVIDENCIA**: Actas de asistencia, registro Fotográfico. **UBICACIÓN:** RIN, registro fotográfico, Actas.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No: 7. Contar con un sistema de comunicación activo de telefonía móvil, durante le 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.	**AVANCE :** Se cuenta con un equipo de comunicación permanente, que permite la comunicación en doble vía y de manera oportuna con la Coordinación del Programa y el equipo de la zona dos. **EVIDENCIA:** Comunicación permanente con un plan el cual tiene cobertura de datos y voz, para registros fotográficos en el grupal RIN y zonal. **UBICACIÓN:** Se cuenta con un sistema de comunicación celular teléfono (3102719000) operador móvil Claro
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 IDRD.	**AVANCE :** Para el presente mes no se ha hecho solicitud de participación en eventos Locales, Distritales, Nacionales
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 relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	**AVANCE :** Se hace entrega del certificado de primer respondiente el día 13 de Marzo a la Coordinación del Programa, vía Correo electrónico, se encuentra vigente. **EVIDENCIA:** Correo electrónico enviado al Técnico del programa Licenciado Hermes López. **UBICACIÓN:** Supervisión del contrato, Archivo personal de la Ari
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 causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el	No se realiza para éste periodo.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	
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 hace necesario para éste periodo.
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.	**AVANCE :** Se recibe el informe correspondiente al mes de Diciembre descargado del ORFEO, por parte de la gestora, enviado a la ARI, el día 16 de Enero de 2020. **EVIDENCIA:** Correo ARI, Correo Gestora. **UBICACIÓN:** Archivo personal de la Ari.
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.	**AVANCE :** Se carga en la plataforma Secop II, la ejecución de la gestión de Cumplimiento de obligaciones mensuales correspondientes al informe # 10, correspondiente al contrato con vigencia 2019. **EVIDENCIA:** Plataforma Secop II, Registro fotográfico **UBICACIÓN:** Correo electrónico personal, Plataforma Secop II

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.

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	MEDIMAS EPS.	$115.500 ✓
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$147.840 ✓
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 22.600 ✓
	TOTAL	$285.940 ✓

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

Paulera
Firma Contratista

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

Cumple con obligaciones pactadas.
Entrega de solicitado por terminos Contrato.

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

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: ENERO 2020 - **CPS 1172 / 2019**

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

La Ari se destaca por su liderazgo con las comunidades identificadas en la localidad de Fontibon, registra, ejecuta y planea adecuadamente las Actividades en plataforma SIM.

Nidia Zamora M.

LICENCIADA: NIDIA MAYERLY ZAMORA
C.C. # 20'370.571
GESTORA ARBC 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.

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY BITACORA MES : ene-20

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
				1	2	3	4
	7 ACTIVACIONES , 2 ECO AVENTURAS , 4 RECREOLYMPIADAS , 2 ZONAS SENSIBLES			FESTIVO	ALIMENTANDO EXCEL RELACIONADO CON LA EVALUACION HECHA A LOS DOCENTES EL 6 DE DICIEMBRE	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE
				FESTIVO	ALIMENTANDO EXCEL RELACIONADO CON LA EVALUACION HECHA A LOS DOCENTES EL 6 DE DICIEMBRE	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE
	5	6	7	8	9	10	11
MAÑANA -	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE	FESTIVO	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO EN HORARIO DE 8:30-10:00	RECREOLYMPIADAS CENTRO INTEGRARTE EXTERNO 2 EN HORARIO DE 8:30-10:00	EXPOSICION DE EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS EN EL IDRD EN HORARIO DE 7:00-17:00	ZONA SENSIBLE IPS SANITAS EN HORARIO DE 8:30-10:00	AJUSTE DE PROGRAMACION PARA LA SEMANA SIGUIENTE
TARDE	SEMANA DE ACTUALIZACION EN EL DRIVE	FESTIVO	ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	EXPOSICION DE EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS EN EL IDRD EN HORARIO DE 7:00-17:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION AMAR EN HORARIO DE 10:30-12:00	AJUSTE DE PROGRAMACION PARA LA SEMANA SIGUIENTE
	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA	CONFIRMACION A LAS COMUNIDADES Y EN PLAFORMA SOBRE PROGRAMACION DE LA SEMANA	REUNION FORTALEXIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	RECREOLYMPIADAS FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 8:30-10:00	ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA Y FIPADH EN HORARIO DE 9:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA EN HORARIO DE 8:30-10:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 8:30-10:00	RECREOLYMPIADAS FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 9:00-10:30
	CONFIRMACION A LAS COMUNIDADES Y EN PLAFORMA SOBRE PROGRAMACION DE LA SEMANA	REUNION FORTALEXIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	RECREOLYMPIADAS CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS	ZONA SENSIBLE PROFESIONALES Y CUIDADORES DE LA FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	ECO AVENTURA CENTRO INTEGRARTE EXTERNO 2 EN HORARIO DE 10:30-12:00 (PISCINA)	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS
TARDE	CONFIRMACION A LAS COMUNIDADES Y EN PLAFORMA SOBRE PROGRAMACION DE LA SEMANA	REUNION FORTALEXIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 13:30-15:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y CONFIRMACION DE OTRAS
	19	20	21	22	23	24	25
	FINALIZACION DE CONTRATO 1172-2019						
	FINALIZACION DE CONTRATO 1172-2019						
	26	27	28	29	30	31	

INSTITUCIONES PRIORIZADAS
ACTIVACION SIN LIMITES
ECO AVENTURA
ZONAS SENSIBLES
RECREOLYMPIADAS

INSTRUCTIVO:

1. REGISTRO ACTIVIDADES: Coloque nombre institución o grupo a atender, actividad programada, horario y ID/ debe registrar en ambas jornadas.

2. ACTIVIDADES DE GESTIÓN: Coloque tipo de gestión programada: visita a institución para priorizar, visita dx a familia, aplicación encuestas o instrumentos de evaluación; sitio de realización

3. ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN: Registre tipo de implementación: elaboración materiales para actividades, preparación sitios, realización planimetrías; sitio de realización.

4. REUNIONES: Registre tipo de reunión: CLD, Reunión Local, reunión zonal, fortalecimiento técnico programa, zona; sitio y horario de realización.

5. PLAN OPERATIVO: Registre actividad, sitio, horario.

6. OTRAS ACTIVIDADES: Plataforma, registre sitio y horario de realización; Investigación: tipo de investigación, sitio de realización.

RESUMEN:

Elabore el cuadro de resumen de actividades programadas con comunidad en el cuadro inferior, agregue las columnas necesarias según instituciones y/o grupos priorizados.

Diligencie el número programado con cada institución y/o grupo, según meta local asignada.

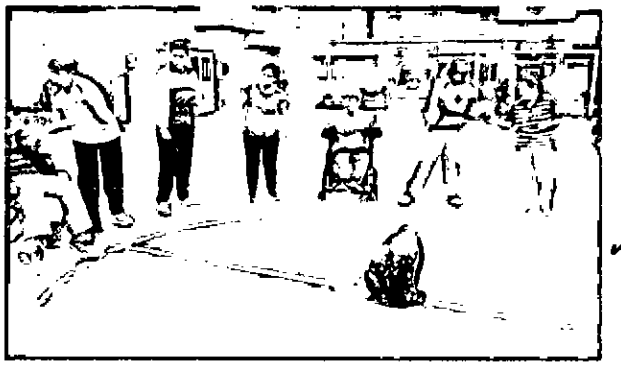
Diligencie la columna de pax a atender según número programado.

REGISTRO FOTOGRAFICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2020

ACTIVACION SIN LIMITE RED LA CABAÑA



RECREOLYMPIADAS RED LA CABAÑA

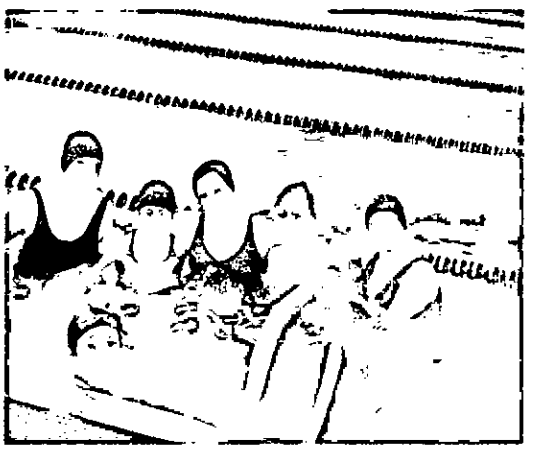


ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA





ECO AVENTURA CENTRO DE PROTECCION INTEGRARTE EXTERNO 2





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

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

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

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá

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

1	Contrato No.	IDRD-CTO - 1172 - 2019											
2	Nombre del Contratista	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY											
3	Identificación	CC	X	CE				46.669.674					
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simple	X		Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO	X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artíc									SI		NO	X
7	Declaración de ingresos												
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000									SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato m												
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	115.500,00						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	147.840,00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	22.600,00						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 exp	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 p									SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco												
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	X	NO	
	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 aprobad									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 EP									SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (e									SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar cert									SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	
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 A											%	

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 ingres

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDO

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 19 MM 1 AA 2020

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-01-08, 04:23:49 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1025843958

Periodo Cotización: diciembre de 2019 Periodo Servicio: diciembre de 2019 Referencia pago (PIN): 8802666560

PAGADO 07/01/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY		
Documento	CC46669674	**Dirección**	CALLE 66 A # 92 -34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102719000
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	IGE	RET	RET TA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IRP	Días APO	Días COT	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 46669674	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 924,000	$ 147,800	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 924,000	$ 110,800	2,436	$ 924,000	$ 22,600	(SIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,000

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
$ 924,000	$ 924,000	$ 924,000	$ 0	$ 147,900	$ 115,500	$ 22,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,000	$ 0	$ 256,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 59 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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