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.	07		
FECHA DEL INFORME	dd	Mm	aa
	25	10	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2354 DE 20 DE MARZO DE 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011023 16E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ARTURO HUERTAS MOLINA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022972375	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	8.5 meses (ocho meses y medio)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$19'635.000 DIESINUEVE MILLONES SEICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	22 MARZO DE 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	28 DICIEMBRE DE 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	NO APLICA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 15 AL 19 DE ABRIL DE 2019 (5 días) DEL 17 AL 28 DE JUNIO DE 2019 (12 días) DEL 07 AL 11 DE OCTUBRE DE 2019 (5 días)	Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de SEPTIEMBRE A 25 DE OCTUBRE DE 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 FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.	**Avance:** Mi asignación de grupos para el CI de futbol sala en el IED OEA sede A será para los ciclos III y IV. En este momento el plan formador ya se encuentra subido en la plataforma del SISTEMA DE INFORMACION MISIONAL SIM los respectivos planes formadores para cada uno de los grupos del centro de interés de futbol sala femenino y presentado a los docentes, directivos y demás personas de la institución. **Evidencias**: Plan formador de cada grupo Ubicación: Carpeta de evidencias número 1 en el CD adjunto
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.	Avance: Mi asignación de grupos para el CI de futbol sala en el IED OEA sede A será para los ciclos III y IV. Las actividades se ejecutaron en el escenario de polideportivo de Castilla en los siguientes horarios: **Grupo N° 1:** Martes y jueves 9:00 a 11:00 26 septiembre 01 octubre 03 Octubre 15 Octubre 22 octubre 24 octubre **Grupo N° 2**: Martes y jueves 13:00 a 15:00 26 septiembre 01 octubre 03 Octubre 15 Octubre 22 octubre 24 octubre **Grupo N° 3**: Miércoles y viernes 9:00 a 11:00 27 septiembre

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.

	02 octubre 04 Octubre 16 Octubre 18 octubre **Grupo N° 4:** miércoles y viernes 13:00 a 15:00 27 septiembre 02 octubre 04 Octubre 16 Octubre 18 octubre **ACTIVIDADES** -**28 de septiembre** reunión de cualificación mensual en el salón presidente del IDRD entre las 09:30 y las 13:00 donde se abordaron los temas de cuidado y responsabilidades con los NNA, donde somos garantes del bienestar y cuidado de los mismos, el perfil que debe tener el formador deportivo y su comportamiento en sesiones de clase. -**30 de septiembre** reunión operativa en la UDS entre las 07:30 y las 09:30 nos reunimos con el fin de abordar los temas de encuesta de satisfacción, cumplimiento con el acompañamiento antes y después de cada sesión de clase, la cobertura institucional y las actividades planteadas para la clausura **17 de octubre** se lleva a cabo reunión operativa entre las 09:00 y las 11:30 en la sede B del colegio OEA donde se desarrollan los temas de accidentalidad en los centros de interés y su respectivo informe, acompañamiento y seguimiento hasta finalizarlo, y sobre todo como minimizarlos, el adecuado manejo de los escenarios deportivos, la cobertura en el SIM, y las tres actividades de presentación en la clausura de la IED. **23 de octubre** se lleva a cabo reunión entre las 14:00 y las 17:00 en las instalaciones del IDRD para realizar reunión convocada por la gerencia del proyecto TEC

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.

	Evidencias: actas de reuniones y PDF de las sesiones Ubicación: Carpeta de evidencias número 2 en el CD adjunto
Obligación No. 3: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	Avance Solicite el usuario y la clave de la plataforma SIM IDRD para desarrollar las sesiones de actividades correspondientes al Programa TEC, por medio del correo por medio del cual me asignaran usuario y contraseña. En la fecha 28 de Marzo de 2019. Ubicación: Plataforma del SIM. Correo soportetiempoescolarc@idrd.gov.co Evidencia: Pantallazo correo Ubicación: Carpeta de evidencias número 3 en el CD adjunto
Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.	Avance Las actividades están programadas para ser ejecutadas en el polideportivo de castilla quedando organizadas de la siguiente manera: **Grupo N° 1:** Martes y jueves 9:00 a 11:00 26 septiembre 01 octubre 08 asistentes 03 Octubre 10 asistentes 15 Octubre 10 asistentes 22 octubre 10 asistentes 24 octubre 10 asistentes **Grupo N° 2**: Martes y jueves 13:00 a 15:00 26 septiembre 20 asistentes 01 octubre 20 asistentes 03 Octubre 18 asistentes 15 Octubre 22 asistentes 22 octubre 22 asistentes 24 octubre 20 asistentes **Grupo N° 3**: Miércoles y viernes 9:00 a 11:00 27 septiembre 20 asistentes 02 octubre 18 asistentes 04 Octubre 20 asistentes 16 Octubre 20 asistentes 18 octubre 19 asistentes **Grupo N° 4:** miércoles y viernes 13:00 a 15:00 27 septiembre 22 asistentes 02 octubre 20 asistentes 04 Octubre 18 asistentes

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.

	16 0ctubre 21 asistentes 18 octubre 21 asistentes Evidencias: PDF de las sesiones Ubicación: Carpeta de evidencias número 4 en el CD adjunto
Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	Avance Para el periodo reportado en el presente informe se planearon las siguientes sesiones de clase: **Grupo N° 1:** Martes y jueves 9:00 a 11:00 26 septiembre 01 octubre 03 0ctubre 15 0ctubre 22 octubre 24 octubre **Grupo N° 2**: Martes y jueves 13:00 a 15:00 26 septiembre 01 octubre 03 0ctubre 15 0ctubre 22 octubre 24 octubre **Grupo N° 3**: Miércoles y viernes 9:00 a 11:00 27 septiembre 02 octubre 04 0ctubre 16 0ctubre 18 octubre **Grupo N° 4:** miércoles y viernes 13:00 a 15:00 27 septiembre 02 octubre 04 0ctubre 16 0ctubre 18 octubre Evidencia: PDF de las sesiones Ubicación: Carpeta de evidencias número 5 en el CD adjunto
Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones	Avance Para el cumplimiento de esta obligación se solicitó por medio de una reunión el día 27 de marzo en la biblioteca de la IED del colegio OEA a la docente de enlace de la institución la

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.

musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	respectiva documentación de las estudiantes del centro de interés de futsal y adicional a esto envié una circular de parte del colegio con cada una de las estudiantes con la información solicitada y copia de la afiliación a EPS Evidencia Acta de la reunión Ubicación: Carpeta de evidencias número 6 en el CD adjunto
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	Avance Se solicitó con la docente de enlace de la IED OEA el respectivo documento de afiliación de EPS de los estudiantes, y adicional a esto, se envió de parte de la institución y yo entregue a cada una de las estudiantes el formato con la información personal y de EPS Evidencia Acta de reunión Ubicación Carpeta de evidencias número 7 en el CD adjunto
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.	Avance La comunicación con el Gestor IED se mantiene de forma constante y asertiva llevándola a cabo de forma inmediata al ser necesaria. Seguiré atento a reportar en caso de ser necesario, lo haré de forma inmediata.
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	Avance: para el periodo reportado en el presente informe asistí a las siguientes actividades **ACTIVIDADES** **-28 de septiembre** reunión de cualificación mensual en el salón presidente del IDRD entre las 09:30 y las 13:00 donde se abordaron los temas de cuidado y responsabilidades con los NNA, donde somos garantes del bienestar y cuidado de los mismos, el perfil que debe tener el formador deportivo y su comportamiento en sesiones de clase. **-30 de septiembre** reunión operativa en la UDS entre las 07:30 y las 09:30 nos reunimos con el fin de abordar los temas de encuesta de satisfacción, cumplimiento con el

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.

	acompañamiento antes y después de cada sesión de clase, la cobertura institucional y las actividades planteadas para la clausura **17 de octubre** se lleva a cabo reunión operativa entre las 09:00 y las 11:30 en la sede B del colegio OEA donde se desarrollan los temas de accidentalidad en los centros de interés y su respectivo informe, acompañamiento y seguimiento hasta finalizarlo, y sobre todo como minimizarlos, el adecuado manejo de los escenarios deportivos, la cobertura en el SIM, y las tres actividades de presentación en la clausura de la IED. **23 de octubre** se lleva a cabo reunión entre las 14:00 y las 17:00 en las instalaciones del IDRD para realizar reunión convocada por la gerencia del proyecto TEC Evidencias Actas de reunión Ubicación: Carpeta de evidencias número 9 en el CD adjunto
Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.	Avance Me encuentro en proceso de observación de las estudiantes del centro de interés de futsal a nivel técnico y deportivo en cuanto a sus cualidades para realizar el respectivo reporte a el proyecto de semilleros del IDRD
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	Avance Realicé la entrega del soporte del curso de primer respondiente realizado en el mes de marzo y estaré atento en caso de necesitar renovarlo o realizar cursos adicionales que de acuerdo a mi actividad desempeñada lo requiera. Evidencia: Se entrega certificado de primer respondiente Ubicación: Carpeta de evidencias número 11 en el CD adjunto
Obligación No. 12: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y	Avance Soy garante de los derechos de niños, niñas y adolescentes que se encuentran a mi cargo

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.

adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.	dentro del centro de interés asignado, y me rijo bajo los lineamientos que consagra la ley 1098 de 2006 y las normas que contempla el manual de convivencia. Además en las reuniones de los días 28 de septiembre y 17 de octubre se trató de nuevo este tema de los NNA y su especial cuidado Evidencia: actas de reuniones Ubicación: Carpeta de evidencias número 12 en el CD adjunto
Obligación No. 13: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.	Avance Cumplo con los lineamientos establecidos en el formato de necesidad al desempeñarme como formador del centro de interés de FUTSAL, atendiendo cuatro (4) grupos, cada uno de ellos dos veces por semana para un total de ocho (8) impactos semanales, para los días que por disposiciones de la IED no se ejecutan las clases, asisto a las actividades y reuniones programadas por el gestor IED, o actividades que así lo requieran
Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	Avance Soy garante de mantener la estricta confidencialidad de los datos a los que tengo acceso de parte de la institución educativa y del sistema misional o del IDRD
Obligación No. 15: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD.	Avance Me encuentro en la completa y total disponibilidad de realizar el acompañamiento a eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que me sean asignados

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. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	Avance En caso de ser necesario se llevara a cabo el tramite pertinente de acuerdo a lo establecido dentro de los horarios y tiempo establecidos por la entidad contratante y el supervisor del contrato
Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	Avance: en caso de ser necesario, se realizara el trámite de acuerdo a las disposiciones del supervisor y del contrato en las fechas y tiempos establecidos
Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	Avance Realice la entrega de la documentación requerida por el gestor documental por medio del gestor IED, estaré consultando para verificar que la documentación quede debidamente radicada en el ORFEO
Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Avance Entrego el presente informe para su respectiva revisión, retroalimentación y aprobación. Al contar con el concepto y la firma del supervisor del contrato lo cargare en la plataforma del SECOP II según los lineamientos establecidos para este proceso. Por otro lado menciono que a la fecha esta subido hasta el mes de septiembre a la plataforma del SECOP II tanto las evidencias y los informes hasta el mes de agosto, tal como lo establece la parte contractual del presente contrato

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.

	Evidencias pantallazo SECOP II Ubicación: Carpeta de evidencias número 19 en el CD adjunto
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	SALUD TOTAL EPS	$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	ARL POSITIVA	$22.600
	TOTAL	$286.000

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

Jorge Hueras
Firma Contratista

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

En el presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad sus obligaciones contractuales.

Apoyo a la supervisión
Nestor Alexander Riveros
Nestor A. Riveros.
CC 79 842 402

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ORTIZ SALCEDO RAFAEL EDUARDO
N° de Identificación: C.C. 80024154
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

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

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

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

1	Contrato No.	**2354 de 2019**												
2	Nombre del Contratista	**HUERTAS MOLINA JORGE ARTURO**												
3	Identificación	CC	X	CE				**1022972375**						
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X			Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	X	
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									SI		NO	X	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147.900,00**				
	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 expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	X	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo									SI		NO	X	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	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 aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	X	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **25** MM **10** AA **2019**

Jorge Huertas

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-15, 04:23:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1023804321

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8805882920

PAGADO 13/10/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARTURO HUERTAS MOLINA		
Documento	CC1022972375	**Dirección**	VEREDA EL DESTINO FINCA EL PORVENIR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3184164872
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 1022972375	JORGE ARTURO HUERTAS MOLINA	59	00																0		30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 924,000	$ 147,900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 924,000	$ 115,500	2.436	$ 924,000	$ 22,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286,000

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	$ 286,000	$ 0	$ 286,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

12

12

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

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022972375
NOMBRES	JORGE ARTURO
APELLIDOS	HUERTAS MOLINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	23/10/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/21/2019 11:10:57 | **Estación de origen:** | 190.24.56.109

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

13

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	jorge arturo huertas molina			COORDINADOR	NESTOR ALEXANDER RIVEROS MELO			
FECHA REVISIÓN	2019-10-19 16:17:04			Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)		SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO O.E.A. (IED)	O.E.A.,	1	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 26-3-24 **Martes,09:00:00,11:00:00** 1-15-22		26-1-3-15		22	18
	O.E.A.,	2	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 26-3-24 **Martes,13:00:00,15:00:00** 1-15-22		26-1-3-15			
	O.E.A.,	3	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 27-18 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 2-16 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 4		27-2-4-16-18			
	O.E.A.,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 27-4-18 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-16		27-2-4-16-18			
FECHA - HORARIO	2019-09-30 (07:30:00 - 09:30:00)		TEMA	Reunión operativa				
FECHA - HORARIO	2019-10-17 (09:00:00 - 11:30:00)		TEMA	Reunión operativa				

Participación eventos

Jorge Arturo Huertas Molina
Jorge Huertas
cc 1022972375

Nestor A. Riveros
cc 79 842 402

E

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	
RP CTO 2354.pdf	RP CTO 2354.pdf	Comprador	Descargar
2354-2019-ACTA DE INICIO.pdf	2354-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
CTO 2354 ABRIL HUERTAS.pdf	CTO 2354 ABRIL HUERTAS.pdf	Proveedor	Descargar
CTO2354MAYOJORGEHUERTAS.pdf	CTO2354MAYOJORGEHUERTAS.pdf	Proveedor	Descargar
CTO2354JUNIOJORGEHUERTAS.pdf.pdf	CTO2354JUNIOJORGEHUERTAS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar
CTO-2354-JULIO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf	CTO-2354-JULIO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-MAYO-P1.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-MAYO-P1.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P2.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P2.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-MAYO-P2.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-MAYO-P2.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P1.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P1.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P3.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-ABRIL-P3.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JULIO-P1.zip.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JULIO-P1.zip.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JULIO-P2.zip.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JULIO-P2.zip.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JUNIO-P1.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-JUNIO-P1.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-AGOSTO-P1.zip.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-AGOSTO-P1.zip.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-AGOSTO-P2.zip.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-AGOSTO-P2.zip.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-JULIO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf (Archivado)	CTO-2354-JULIO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar
CTO-2354-AGOSTO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf	CTO-2354-AGOSTO-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-SEPTIEMBRE-dos.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-SEPTIEMBRE-dos.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-SEPTIEMBRE-UNO.zip	CTO-2354-HUERTAS-EVIDENCIA-SEPTIEMBRE-UNO.zip	Proveedor	Descargar
CTO-2354-SEPTIEMBRE-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf	CTO-2354-SEPTIEMBRE-HUERTAS-MOLINA-JORGE-ARTURO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Nestor A. Rivero J
CC 79842402

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

JOTA

15