MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100773943

Bogotá D.C. 28-11-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión informe de NOVIEMBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2290 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102069E

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales del contratista MARIN OLARTE OSCAR CPS No 2290 de 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,
RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Asesor de Dirección General Código 105 grado 02

Anexos: (15) Folios (1) CD
Copia: N/A

Elaboró: César Nava-Contratista Deportes TEC
Proyectó: César Nava-Contratista Deportes TEC
Revisó: N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195

ISO 9001
icontec
SC 5155-1

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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.	9		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	15	11	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2290 del 12 Marzo del 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011020 69E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR MARIN OLARTE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79566299	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TECNICO 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) Ocho meses y (8) días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Diesi nueve millones noventa y seis mil pesos (19.096.000) moneda legal colombiana	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	15 de Marzo de 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	14 Diciembre de 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (sólo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (sólo cuando aplique)	15 de Abril al 19 de abril de 2019 – 5 días 17 de Junio al 28 de Junio de 2019 – 12 días 07 de octubre 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 octubre al 15 de noviembre de 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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.

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: se presenta de acuerdo a las indicaciones dadas por el profesional FREDY VELASQUEZ en este informe de acuerdo al centro de formación de baloncesto por medio de una propuesta pedagógica .en el mes de agosto para poderlo elaborar durante el contrato vigente de acuerdo a las indicaciones del proyecto TEC.

Evidencia : plataforma SIM

Ubicación : plan formador se encuentra ubicado en el CD obligación 1</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Avance : en el momento se cuenta con la clave y usuario para realizar la planeación
Evidencia : pantallazo del correo enviado el día 21 de Marzo de 2019
Ubicación : obligación 2..4.5 ubicada en el CD
<table>
<tr><td>Martes</td><td>N: sesiones</td><td>Grupos</td></tr>
<tr><td>22 de octubre</td><td>26.26</td><td>1,2</td></tr>
<tr><td>29 de octubre</td><td>27.27</td><td>1,2</td></tr>
<tr><td>5 de noviembre</td><td>28.28</td><td>1.2</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Jueves</td><td>N: sesiones</td><td>Grupos</td></tr>
<tr><td>24 de octubre</td><td>26.26</td><td>3,4</td></tr>
<tr><td>7 de noviembre</td><td>27.27</td><td>3,4</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>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</td><td>Avance :Se solicitó el usuario y la clave al siguiente correo soportetiempoescolarc@gmail.com (22-03-2019</td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr><td>de inicio</td><td>Evidencia : pantallazo del correo enviado
Ubicación en el CD obligación 3</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Avance: se realizó el registro de los grupos y la inscripción de los estudiantes ya que se cuenta con la clave y usuario del SIM.
Evidencia : pantallazo del correo enviado
Ubicación en la carpeta del CD obligación 2..4.5
<table>
<tr><th>Nombre del grupo</th><th>Número de estudiantes</th><th>Horarios</th><th>Asistencia por fecha</th></tr>
<tr><td>1 Martes</td><td>21</td><td>7:00 a 9:00
9:15a 11:00</td><td>29 de octubre
5 de noviembre</td></tr>
<tr><td>2 Martes</td><td>22</td><td>13:00a15:00
15:15a17:00</td><td>29 de octubre
5 de noviembre</td></tr>
<tr><td>3 Jueves</td><td>35</td><td>7:00 a 9:00
9:15a 11:00</td><td>31de octubre
7 de noviembre</td></tr>
<tr><td>4 Jueves

4 jueves</td><td>24</td><td>13:00a15:00
15:15a17:00

13:00a15:00
15:15a17:00</td><td>31de octubre
7 de noviembre</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>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</td><td>Avance: se planeó las diferentes sesiones de clase para los grupos asignados en el centro de formación de Baloncesto en los horarios establecidos.

Evidencia : plataforma SIM

Ubicación en la carpeta del CD obligación 2..4.5

Durante el periodo reportado en este informe realicé las sesiones establecidas del periodo del 26 de octubre al 7 de noviembre de 2019 se desarrollaron las actividades</td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr><td></td><td>de clases en los respectivo escenario deportivo (Parque Metropolitano Timiza , y cada sesión se componen de (4) horas de impacto en cuatro grupos . los horarios van comprendidos de la siguiente manera 7:00 am a 9:00 am y de 9:15 a 11:00 am y en la tarde de 13:00 pm a 15:00 pm y de 15:15 a 17:00 pm; para los días martes y jueves
NOTA.: el día 31 de octubre no se realizaron actividades por ser el día de los niños. la IED lo celebro.
<table>
<tr><td>Martes</td><td>Sesiones</td><td>Grupos</td></tr>
<tr><td>29de octubre</td><td>27.27</td><td>1.2</td></tr>
<tr><td>5 de noviembre</td><td>28.28</td><td>1.2</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Jueves</td><td>Sesiones</td><td>Grupos</td></tr>
<tr><td>31de octubre</td><td>Día de los niños IED</td><td>3.4</td></tr>
<tr><td>7 de noviembre</td><td>28.28</td><td>3.4</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6 Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Avance: se solicitado estos tan importantes datos con los estudiantes ya que se ha iniciado clases con los grupos del centro de formación de Baloncesto.
Evidencia: carpeta de docentes acompañantes de la IED
Ubicación :en la carpeta del CD obligación 6</td></tr>
<tr><td>Obligación No .7 Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS</td><td>Avance: se verifica en la carpeta del docente acompañante esta información que es muy importante para el desarrollo de las clases
Evidencia: carpeta del docente acompañante de la IED
Ubicación: en cada carpeta del docente acompañante.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8 Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión o de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en</td><td>Avance: en caso de llegase a suceder un accidente se le informara inmediatamente al gestor Juan Carlos González siguiendo el conducto regular.</td></tr>
</table>

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.

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.	Evidencia: no se cuenta con ninguno ya que no se ha presentado. Ubicación: no se cuenta con ubicación ya que no se tiene ninguna evidencia.
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.	Reunión operativa convocada por el gestor IED Juan Carlos González. Temas entrega de pagos e informes Hora 5 pm Lugar residencia del gestor IED Avance reunión operativa y pedagógica Evidencia acta de asistencia Ubicación en el archivo del gestor IED
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 : Durante este periodo se está a la espera de los lineamientos del área encargada como lo es los semilleros para así poder seguir con los tramites con los estudiantes del centro de formación de Baloncesto Hernández Correa Mervis y Artuz Padilla Rafael Evidencia: Listado enviado al gestor IED Juan Carlos González Ubicación: no se cuenta con ella.
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	Avance: Se hace entrega del certificado de primer respondiente al gestor IED villas del progreso Juan Carlos González Evidencia: copia del certificado primer respondiente Ubicación en el CD obligación 11

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.

cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	
Obligación No. 12 Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio	Avance: Se tomara como una importante base para el cumplimiento y ejecución del proyecto y se es garante de los niños y niñas de mis centros de interés. Y se estudia la ley 1098 y el manual de convivencia de la IED villas del progreso sede B Evidencia: se es garante de los niños y niñas de acuerdo a mi profesionalismo. Ubicación: manual de convivencia de la IED
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 Tengo toda la disposición para cumplir con todos los requerimientos pedagógicos y operativos para cumplir este contrato. Evidencia: se cumple ya que tengo cuatro grupos asignados. Ubicación: sistema de información misional
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: cumplo con disposición para la confidencialidad de la seguridad de la información SGSI Evidencia se cumple con el acuerdo de confiabilidad Ubicación: no se cuenta con ella
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 totalidad disposición para participar de los eventos programados y apoyar las actividades relacionadas con el IDRD y las convocadas por la IED villas del progreso y con su objeto contractual. Evidencia: Se asistió a los festivales de baloncesto organizados en el parque el tunal con una buena organización por parte de IDRD y el proyecto TEC Ubicación: listado enviado al gestor IED
Obligación No .16 Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de	Avance en caso de ser necesario se solicitara el tramite mencionado en esta obligación ante en ente encargado.

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.

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.	Evidencia: para este periodo no se tiene prevista ninguna suspensión de contrato Ubicación: no se cuenta con ella ya que no existe evidencia
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: se cumplirá con esta obligación si es solicitada. Evidencia: una vez sea solicitado por el ente se dará tramite Ubicación :no se cuenta con ella ya que no existe evidencia
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 se registrara el informe mensual de las actividades programadas según lo establecido por esta obligación Evidencia: hasta el momento no he recibido indicaciones para subir el informe mensual a la plataforma ORFEO Ubicación: no se cuenta con ella ya que no hay evidencia.
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 se anexo el informe mensual en el Secop ii. Correspondiente al mes de Marzo el día 23 de Abril el correspondiente al mes de Abril el día 27, de mayo el correspondiente al mes de mayo el día 30 de junio el correspondiente al mes de junio el día 3 de julio, el correspondiente a julio el día 23 agosto. El correspondiente a agosto el día 18 de octubre y el correspondiente y el de septiembre según las indicaciones del gestor IED Evidencia pantallazo plataforma del secop II Ubicación: en el CD obligación 19

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.

	.
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.

INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Nueva Eps	103.600
PAGO APORTES PENSIÓN	Protección	132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	20.200
	TOTAL	256.300

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

Firma Contratista

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

En el presente lapso, el contratista cumplio a cabalidad con las obligaciones asignadas

VoBo Supervisor del contrato

Nombre: ORTIZ SALCEDO RAFAEL EDUARDO
N° de Identificación: 80.024.154
Cargo: ASESOR DE Dirección general código 105 Grado 2

Juan C. Giraldo V.
80.251.773.
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión.

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.	2290 de 2019									
2	Nombre del Contratista	MARIN OLARTE OSCAR									
3	Identificación	CC	X	CE				79,566,299			
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 $	103.600,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		132.500,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	20.200,00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $					
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (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		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 (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 15 MM 11 AA 2019

FIRMA

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-07, 11:31:36 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1025177954

Periodo Cotización: octubre de 2019 Periodo Servicio: octubre de 2019 Referencia pago (PIN): 8812512720

PAGADO 07/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR MARIN OLARTE		
Documento	CC79566299	Dirección	CALLE 56 A # 78 B - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4634366
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 79566299	OSCAR MARIN OLARTE	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

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.

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

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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	79566299
NOMBRES	OSCAR
APELLIDOS	MARIN OLARTE
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/12/2019 20:24:18	Estación de origen:	192.168.70.1

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

12

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	OSCAR MARIN OLARTE			COORDINADOR	JUAN CARLOS GONZALEZ VESGA			
FECHA REVISIÓN	2019-11-12 20:16:57			Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES	SEDE C,	1	**Martes,09:15:00,11:00:00** 1-15-22 **Martes,07:00:00,09:00:00** 1-15-22	1-1-15-15-22-22		28	28	
	SEDE C,	2	**Martes,15:15:00,17:00:00** 1-15-22 **Martes,13:00:00,15:00:00** 1-15-22	1-1-15-15-22-22				
	SEDE C,	3	**Jueves,07:00:00,09:00:00** 26-3-17-24 **Jueves,09:15:00,11:00:00** 26-3-17-24	26-26-3-3-17-17-24-24				
	SEDE C,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 26-3-17-24 **Jueves,15:15:00,17:00:00** 26-3-17-24	26-26-3-3-17-17-24-24				

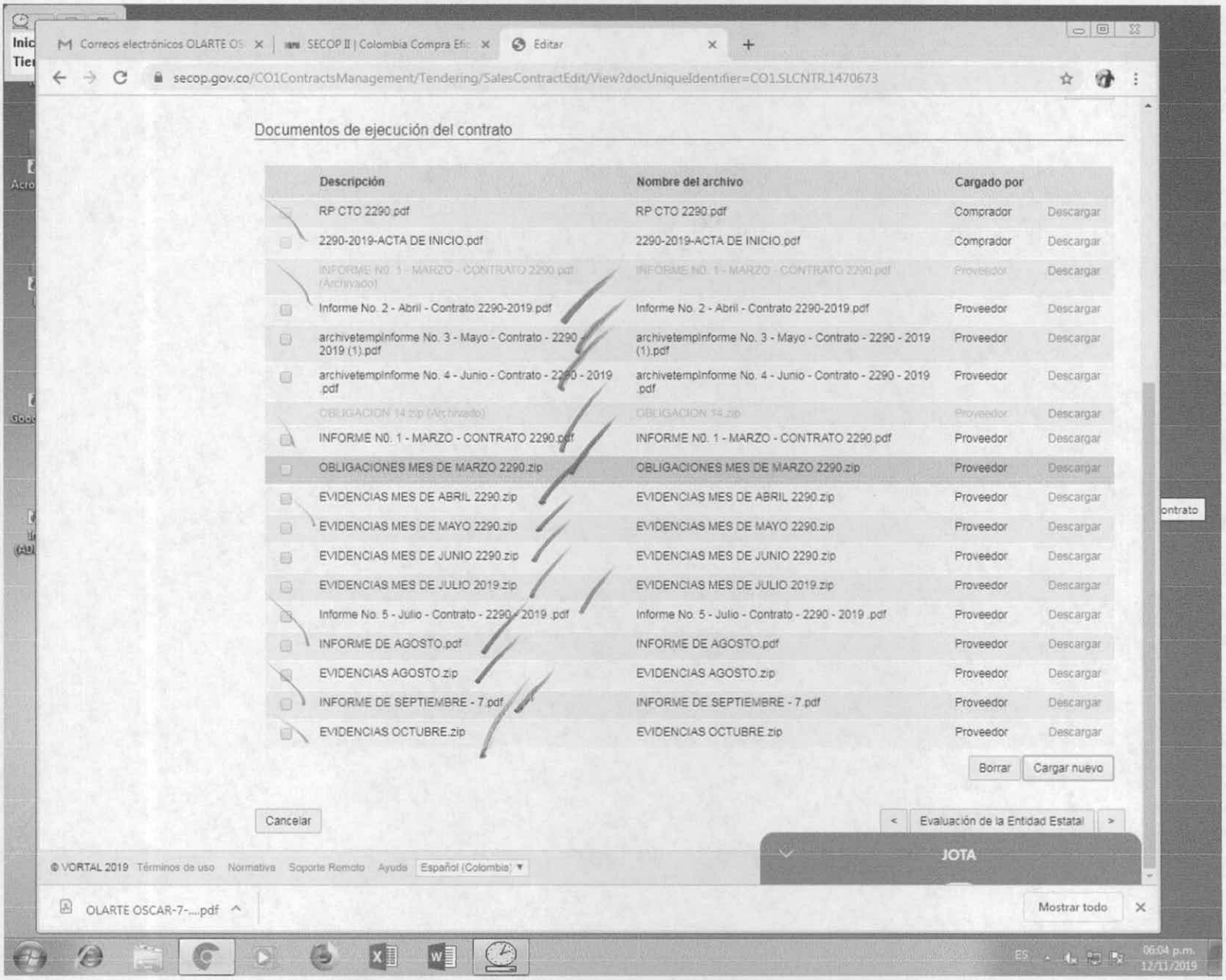
Participación eventos

Juan C. Gonzalez V.

Oscar Marin
cc 79566299

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	OSCAR MARIN OLARTE			COORDINADOR	JUAN CARLOS GONZALEZ VESGA			
FECHA REVISIÓN	2019-11-12 20:17:24			Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO VILLAS DEL PROGRES	SEDE C,	1	**Martes,07:00:00,09:00:00** 29-5 **Martes,09:15:00,11:00:00** 29-5	29-29-5-5		16	12	
	SEDE C,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 29-5 **Martes,15:15:00,17:00:00** 29-5	29-29-5-5				
	SEDE C,	3	**Jueves,07:00:00,09:00:00** 31-7 **Jueves,09:15:00,11:00:00** 31-7	7-7				
	SEDE C,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 31-7 **Jueves,15:15:00,17:00:00** 31-7	7-7				

Participación eventos



Juan C. Cortés V.