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

MEMORANDO

10 ENE 2020

Radicado IDRD No 20195100709263

Bogotá D.C, 30/10/2019

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 2346 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102315E.

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 OSORIO GOMEZ ALEJANDRO CPS. No. 2346 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Asesor de Direccion General Codigo 105 Grado 2

Anexo: (14) FOLIOS (1) CD
Copia: N/A

Elaboró: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Proyectó: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Revisó: N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido -Abogado-Contratista Deportes TEC

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2020.01.10 16:15:52 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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	19

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2346 marzo del 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011023l5E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Osorio Gómez Alejandro	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.024.495.499	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar su servicio 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	Ocho (8) meses y quince (15) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	19.635.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	28/03/2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	5/01/2020	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)	17/06/2019 al 28/06/2019 – (12 días) 15/04/2019 al 19/04/2019 – (5 días) 07 /10/ 2019 al 11/10/2019 – (5 días)	Registre para cada suspensión efectuada. las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/09/2019 A 06/10/2019 y del 12/10/2019 a 25/10/2019	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

<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 elaboraron los planes formadores para cada grupo de acuerdo a la guía pedagógica del proyecto y plan pedagógico del centro de interés asignado.
EVIDENCIA: Se tienen cargados en la plataforma del SIM los cuatro planes formadores en formato Excel.

UBICACIÓN: Plataforma del SIM y carpeta obligación 1 del CD</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: Se realizaron y se subieron a la plataforma SIM las sesiones de clase ejecutadas en el periodo del 26/09/2019 A 06/10/2019 y del 12/10/2019 a 25/10/2019

EVIDENCIA: las sesiones de clase se encuentran en la plataforma del SIM, fueron cargadas en los tiempos establecidos, con su respectivo llamado de lista de igual manera se encuentra el pantallazo de las sesiones de clase en el CD en la carpeta obligación 2

Clases realizadas:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIA</th><th>HORA</th><th>ESCENARIO</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes / Miércoles</td><td>10 - 12</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre: 30
Octubre 02-16-21</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes / Miércoles</td><td>12-14</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre: 30
Octubre 02-16-21</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes / Jueves</td><td>10- 12</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre 26
Octubre: 01-03-15-17-22-24</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Martes/ Jueves</td><td>12– 14</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre 26
Octubre: 01-03-15-17-22-24</td></tr>
</table>
Se asistieron a las siguientes reuniones:

• Acta de reunión 23/10/2019
Lugar: IDRD</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>Tema: Jornada de cualificación- TEC

• Acta de reunión 16/10/2019
Lugar: IED la MERCED
Tema: Soportes de pago, novedades y SIM
Tiempo: 09:30 a 10:00

• Acta de reunión 04/10/2019
Lugar: IED la MERCED
Tema: Cumpleaños y entrega de símbolos
Tiempo: 08:00 a 12:00

• Acta de reunión 28/09/2019
Lugar: IDRD- salón presidente
Tema: Jornada de cualificación TEC
Tiempo:9:30 a 12:00

UBICACIÓN: Las sesiones de clase ejecutadas se encuentran subidas en la plataforma SIM, de igual manera se encuentran en la carpeta obligación 2 y las actas de reuniones se encuentran escaneadas en el CD en la carpeta ACTAS</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 de inicio.</td><td>AVANCE: Ya tengo el usuario y contraseña, el cual fue asignado por sistema de información misional Sim.

EVIDENCIA: Usuario SIM: Alejandro.Osorio

UBICACIÓN: en la carpeta obligación 3 se encuentra el pantallazo de usuario y contraseña del sistema información misional</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 en la plataforma del SIM de las niñas de la IED la Merced para formar los 4 grupos, de igual manera se tiene una base de datos en formato EXCEL.
<table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>Lunes y Miércoles 10- 12</td></tr><tr><td>2</td><td>Lunes y Miércoles 12 - 14</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y Miércoles 10- 12</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y Miércoles 12- 14</td></tr></table>
EVIDENCIA: Se tienen en la plataforma SIM los grupos conformados y la base de datos en formato Excel.
UBICACIÓN: En el CD en la carpeta obligación 4 se encuentra la base de datos y pantallazo de los grupos.</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>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 y se subió las sesiones de clase a cada uno de los 4 grupos en el sistema de información misional (SIM), respetando los plazos establecidos.

Clases realizadas:
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIA</th><th>HORA</th><th>ESCENARIO</th><th>FECHAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes / Miércoles</td><td>10 - 12</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre: 30
Octubre 02-16-21</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes / Miércoles</td><td>12-14</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre: 30
Octubre 02-16-21</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes / Jueves</td><td>10- 12</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre: 26
Octubre: 01-03-15-17-22-24</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Martes/ Jueves</td><td>12 – 14</td><td>Coliseo Polideportivo el Jazmín</td><td>Septiembre 26
Octubre: 01-03-15-17-22-24</td></tr>
</table>
EVIDENCA: Las sesiones de clase se encuentran cargadas en el SIM Usuario SIM: Alejandro.Osorio

UBICACIÓN: Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma del SIM, de igual manera se encuentran en el CD en la carpeta obligación 5</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: Los padres firmaron una planilla por centro de interés, en la que está la casilla de prescripción médica, para saber que niña puede presentar alguna patología médica.

UBICACIÓN: La información se encuentra en la base de datos de la coordinadora enlace Deisy Amaya y en la carpeta obligación 6 del cd</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: La actividad se realizó en la IED la MERCED, para la inscripción de las niñas al centro de interés.

EVIDENCIA: Se revisó la base de datos de la IED la MERCED, donde se puede observar que las niñas del centro de interés de Futsal se encuentran afiliadas a una EPS.

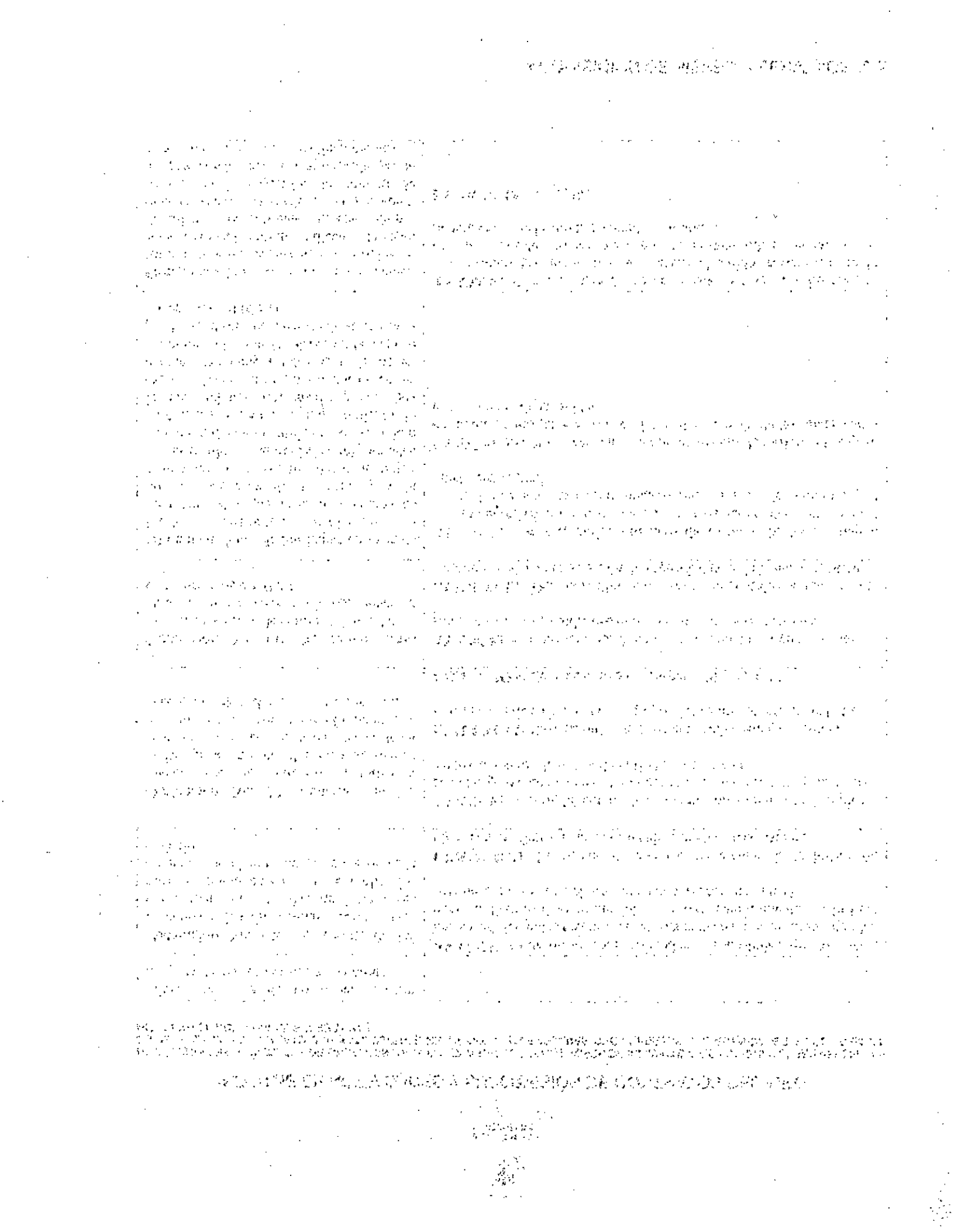
UBICACIÓN: La información se encuentra en la base de datos de la coordinadora enlace Deisy Amaya y en la carpeta obligación 7 del cd</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en</td>
<td>AVANCE: Para el Periodo de 26/09/2019 A 06/10/2019 y del 12/10/2019 a 25/10/2019 no se presentaron novedades en el desarrollo de las sesiones de clase.</td>
</tr>
</table>

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 presentó ninguna eventualidad en mi centro de interes. **UBICACIÓN:** se cuenta con el formato y los pasos para diligenciar, ubicado en la carpeta obligación 8
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.	Se asistieron a las siguientes reuniones: • Acta de reunión 23/10/2019 Lugar: IDRD Tema: Jornada de cualificación- TEC • **Acta de reunión 16/10/2019** Lugar: IED la MERCED Tema: Soportes de pago, novedades y SIM Tiempo: 09:30 a 10:00 • **Acta de reunión 04/10/2019** Lugar: IED la MERCED Tema: Cumpleaños y entrega de símbolos Tiempo: 08:00 a 12:00 • **Acta de reunión 28/09/2019** Lugar: IDRD- salón presidente Tema: Jornada de cualificación TEC Tiempo:9:30 a 12:00 **UBICACIÓN:** Las actas de reuniones se encuentran escaneadas en el CD en la carpeta ACTAS
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:** Para el presente informe no se postula a ninguna estudiante. No se encuentran identificadas niñas para el semillero pero se informara de inmediato al Gestor IED Boris Ramos en el momento que se identifique alguna estudiante del centro de interés. **EVIDENCIA:** En el momento no se tienen identificadas niñas para semilleros.
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	**AVANCE:** Se envió al Gestor IED Boris Ramos acta de inicio, certificado de primer respondiente y curso sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG – SST) **EVIDENCIA**: Copia de manera digital. **UBICACIÓN:** la información se encuentra en la carpeta 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

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:** El propósito como formador es contribuir a que los niños, niñas y adolescentes reconozcan sus derechos para asegurar su dignidad humana. Seré estricto en mis labores y daré cumplimiento del PEI del colegio, así como con el manual de convivencia de la IED. **UBICACIÓN:** El manual de convivencia escolar de la institución reposa en la oficina de la coordinadora enlace Deisy Amaya
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:** Se cumplió con los lineamientos operativos y pedagógicos, con el objetivo de mantener las coberturas de acuerdo a los grupos del centro de interés de Futsal de la IED la MERCED. **EVIDENCIA:** Base de datos de la enlace Daisy Amaya y con la información de cada uno de los grupos del centro de interés de Futsal **UBICACIÓN**: Se encuentra en la carpeta obligación 13
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:** Sea por ley, por ética o por conducta, es conveniente ser siempre discreto y cuidadoso con los datos que uno manipula. **EVIDENCIA:** Daré cumplimiento estricto de confidencialidad, con la entidad y el sistema de gestión de seguridad de la información. SGSI
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:** Para este periodo de actividades no se ha tenido ningún evento deportivo, no se han asignado eventos para realizar apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y el objeto contractual. **EVIDENCIA:** No se participó en ningún evento deportivo, a la espera de algún evento para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad
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	**AVANCE:** Para este periodo de actividades no se necesitó realizar suspensiones de contrato, pero se realizará el debido proceso de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad, cuando se requiera. **EVIDENCIA:** No aplica



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

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.	
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:** Para este periodo de actividades no se necesitó realizar terminación anticipada de contrato, pero se realizará oportunamente la transacción y verificación de la publicación en la plataforma transaccional Secop II cuando se requiera. **EVIDENCIA:** No se realiza suspensión anticipada del contrato
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 entrega al supervisor de contrato el informe de actividades del periodo acordado, se adjuntan las evidencias de las actividades. **EVIDENCIA:** Informe y cd entregado al Gestor IED Boris Ramos
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:** Después de la previa revisión y aprobación por parte del supervisor del contrato, se cargara el informe correspondiente al periodo de 26/09/2019 A 06/10/2019 y del 12/10/2019 a 25/10/2019 en la plataforma SECOP II. II. **EVIDENCIA:** Cargue del informe en el SECOP II y entrega en físico al Gestor IED Boris Ramos **UBICACIÓN:** 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 periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y 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	COMPENSAR	$ 115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 22.600
	TOTAL	$ 286.000

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

Alejandro Osorio

Firma Contratista

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

En el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones.

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

BOAT RAMP
1076254744
Cuba EL

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 11:57:20 | ALEJANDRO OSORIO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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

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 2346.pdf	RP CTO 2346.pdf	Comprador	Descargar
	2346-2019-ACTA DE INICIO.pdf	2346-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
☐	informe mes de abril.pdf	informe mes de abril.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe mes de mayo.pdf	Informe mes de mayo.pdf	Proveedor	Descargar
	Informe mes de junio.pdf (Archivado)	Informe mes de junio.pdf	Proveedor	Descargar
☐	informe mes de junio.pdf	informe mes de junio.pdf	Proveedor	Descargar
☐	Informe me de julio.pdf	Informe me de julio.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO CTO 2346-2019.zip	EVIDENCIAS MES DE MARZO CTO 2346-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL CTO 2346-2019.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL CTO 2346-2019.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS MES DE JUNIO CTO 2346-2019.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE JUNIO CTO 2346-2019.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS MES DE JULIO CTO 2346-2019.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE JULIO CTO 2346-2019.zip	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO CTO 2346-2019.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO CTO 2346-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA MES DE MAYO CTO 2346-2019	MAYO.zip	Proveedor	Descargar
☐	Informe mes de agosto.pdf	Informe mes de agosto.pdf	Proveedor	Descargar
☐	4. EVIDENCIA JUNIO INFORME.zip	4. EVIDENCIA JUNIO INFORME.zip	Proveedor	Descargar
☐	5. EVIDENCIA JULIO INFORME.zip	5. EVIDENCIA JULIO INFORME.zip	Proveedor	Descargar
☐	6. EVIDENCIA AGOSTO INFORME.zip	6. EVIDENCIA AGOSTO INFORME.zip	Proveedor	Descargar
☐	7. EVIDENCIA SEPTIEMBRE INFORME.zip	7. EVIDENCIA SEPTIEMBRE INFORME.zip	Proveedor	Descargar
☐	8. EVIDENCIA OCTUBRE INFORME.zip	8. EVIDENCIA OCTUBRE INFORME.zip	Proveedor	Descargar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Bertrano, A

Alejandro Osorio Gomez
Alejandro O
1'024.495.499

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Alejandro Osorio Gomez		COORDINADOR	BORIS RAMOS ACEVEDO			
FECHA REVISIÓN	2019-10-23 09:51:50		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 30-21 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 2-16-23	30-2-16-21		24	20
	LA MERCED,	2	**Lunes,12:00:00,14:00:00** 30-21 **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 2-16-23	30-2-16-21			
	LA MERCED,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 26-3-17-24 **Martes,10:00:00,12:00:00** 1-15-22	26-1-3-15-17-22			
	LA MERCED,	4	**Jueves,12:00:00,14:00:00** 26-3-17-24 **Martes,12:00:00,14:00:00** 1-15-22	26-1-3-15-17-22			

Participación eventos

Boris Ramos
Profesor

Alejandro Osorio
Alejandro O
1024495499

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.	2346 de 2019											
2	Nombre del Contratista	ALEJANDRO OSORIO GOMEZ											
3	Identificación	CC	X	CE				1.024.495.499					
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		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 25 MM 10 AA 2019

Alejandro Osorio

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024495499		OSORIO GOMEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41a n 72h - 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3920369	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	97951730	8497951730	I	2019/10/23	2019/10/11	BANCO AV VILLAS	0	$286,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$286,000	$0	$0	$286,000

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	1024495499
NOMBRES	ALEJANDRO
APELLIDOS	OSORIO GOMEZ
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	22/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/14/2019 17:54:25	Estación de origen:	181.54.161.135

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los