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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.	11		
FECHA DEL INFORME	Dd	Mm	Aa
	25	03	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2588 del 18 de marzo de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102100E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELVIRA SISA GOYENECHE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012385175 de BOGOTÁ	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	OCHO (8) MESES OCHO (8) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 19.096.000 (Diecinueve millones noventa y seis mil pesos)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE MARZO DE 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	06 DE MARZO DE 2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	15 AL 19 DE ABRIL DE 2019 (5 DÍAS) 17 AL 28 DE JUNIO DE 2019 (12 DÍAS) 07 AL 11 DE OCTUBRE DE 2019 (5 DÍAS) 16 NOVIEMBRE 2019 AL 02 FEBRERO 2020 (77 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE FEBRERO 2020 AL 06 DE MARZO DE 2020.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>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>Durante este periodo se ejecuta el plan formador en las sesiones de clase la cual fue aprobada por la Gestora IED Nancysdey reyes Galarza y el gestor pedagógico Leonardo cárdenas, se tiene en cuenta el PEI de la IED paulo Freire según lo solicitado en las obligaciones contractuales, así mismo se ejecuta en cada una de las sesiones de clase - TEC IDRD 2020

Evidencia: SIM-IDRD, propuesta plan formador 2020-
Ubicación: sim Idrd –documento adjunto en C.D. carpeta 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>Durante este periodo se realizó y ejecutó y las sesiones de clase en la IED Paulo Freire; a continuación, se relaciona el proceso de actividades con cada uno de los grupos del centro de interés de capoeira.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes y miércoles 10:30 am – 12:30 pm</td><td>26 febrero Y 2 – 4 marzo</td><td>26 febrero Y 2 – 4 marzo</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes y miércoles 1:00 pm - 3:00 pm</td><td>26 febrero Y 2 – 4 marzo</td><td>26 febrero Y 2 – 4 marzo</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes y jueves 10:30 am – 12:30 pm</td><td>27 de febrero Y 3 -5 marzo</td><td>27 de febrero Y 3 -5 marzo</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Martes y jueves 1:00 pm - 3:00 pm</td><td>27 de febrero Y 3 -5 marzo</td><td>27 de febrero Y 3 -5 marzo</td></tr>
</table>
* Reuniones pedagógicas y operativas
➢ 27-02-2020: Reunión Operativa tema: atención operación del 2 de marzo al 12 de marzo. 2020- varios IED paulo freire.
➢ 06-03-2020: Reunión Operativa tema: coberturas por C.I varios - TEC -IDRD en la IED Paulo Freire

Evidencia: Actas de reunión.
Ubicación: Actas de reunión en físico y reposan en C.D. carpeta Obligación #2.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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. 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.	Se recepcióna correo electrónico con el usuario y contraseña para el ingreso al SIM- IDRD **soportetiempoescolarc@gmail.com,** desde mi cuenta personal **valkyriacapoeira@gmail.com** la respectiva solicitud para usuario y contraseña para tener acceso a la plataforma SIM. A la fecha se obtiene usuario y clave para dar cumplimientos con las obligaciones requeridas. **Evidencia:** Correo enviado a soportetiempoescolarc@gmail.com. **Ubicación:** correo y pantallazo en Cd carpeta Obligación#3.
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.	Durante este periodo se realizó la respectiva inscripción y ejecución de sesiones de clase con su respectiva asistencia en los tiempos solicitados del centro de interés de capoeira dando cumplimiento. **Evidencia:** SIM – IDRD **Ubicación:** SIM-IDRD, pantallazo en C.D. carpeta Obligación #4.
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.	Durante este periodo se realizó la planeación de acuerdo a los lineamientos y al periodo en las fechas asignadas, para el centro de interés de capoeira a los estudiantes de la IED Paulo Freire.

GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
1	Lunes y miércoles 10:30 am – 12:30 pm	26 febrero Y 2 – 4 marzo	26 febrero Y 2 – 4 marzo
2	Lunes y miércoles 1:00 pm - 3:00 pm	26 febrero Y 2 – 4 marzo	26 febrero Y 2 – 4 marzo
3	Martes y jueves 10:30 am – 12:30 pm	27 de febrero Y 3 -5 marzo	27 de febrero Y 3 -5 marzo
4	Martes y jueves 1:00 pm - 3:00 pm	27 de febrero Y 3 -5 marzo	27 de febrero Y 3 -5 marzo

GRUPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
1	Lunes y miércoles 10:30 am – 12:30 pm	26 febrero Y 2 – 4 marzo	26 febrero Y 2 – 4 marzo

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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	Lunes y miércoles 1:00 pm - 3:00 pm	26 febrero Y 2 – 4 marzo	26 febrero Y 2 – 4 marzo
3	Martes y jueves 10:30 am – 12:30 pm	27 de febrero Y 3 -5 marzo	27 de febrero Y 3 -5 marzo
4	Martes y jueves 1:00 pm - 3:00 pm	27 de febrero Y 3 -5 marzo	27 de febrero Y 3 -5 marzo

Evidencia: SIM – IDRD
Ubicación: SIM-IDRD, pantallazo en C.D. carpeta Obligación #5
.

OBLIGACIÓN No. 6. Solicitar a la IED los Antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	Durante este periodo en la IED Paulo Freire, se solicitó a cada uno de los Estudiantes de los diferentes grupos que presenten antecedentes o condición médica relevante si así se requiere para tener en cuenta durante las prácticas deportivas. Hasta el momento los estudiantes impactados no presentan ninguna prescripción médica relevante, sin embargo, se está atento a dichos cambios. Además, siguiendo las indicaciones de la gestora de la I.E.D. – T.E.C. –I.D.R.D. Nancisdey Reyes Galarza y el Coordinador Daniel Gutiérrez, con el fin de tener un soporte por cada grupo asignado en la cual reposan los siguientes documentos: 1.Tarjeta de identidad de cada estudiante 2. Copia del carnet o constancia de la E.P.S de cada estudiante 3. Consentimiento informado, firmado por los padres y/o tutores legales de cada uno de los estudiantes beneficiarios. En el marco del Proyecto T.E.C. -I.D.R.D. **Evidencia:** Carpetas en físico con documentación de los estudiantes asignados a los 4 grupos del Centro de interés de capoeira. **Ubicación**: Carpetas en físico las cuales se maneja por grupo según los días que se ejecuta sesiones de clase las cuales se entregan a la IED a satisfacción. , Paz y salvo anexos C.D. a este informe carpeta Obligación # 6 y en físico.
OBLIGACIÓN No. 7. Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	Durante este periodo se recopilaron los documentos en las respectivas carpetas de los grupos asignados los cuales reposaran en la coordinación del programa TEC, de la IED paulo freire, siguiendo las recomendaciones dadas por la Gestora IED Nancisdey reyes Galarza. 1. Listado general del grupo 2. Consentimiento informado, firmado por los padres y/o tutores legales de cada uno de los estudiantes

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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. Tarjeta de identidad de cada estudiante 4. Copia del carnet o constancia de la E.P.S de cada estudiante **Evidencia:** Carpetas en físico con documentación de los estudiantes asignados a los 4 grupos del C.I. capoeira. **Ubicación:** Carpeta en físico por cada grupo C.I. capoeira, se hace entrega de las carpetas a la coordinación de la IED Paulo freire y se recibe paz y salvo de las mismas. Anexo a CD carpetas obligación # 7 a este informe. .
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.	Durante la ejecución de las sesiones no se ha presentado eventualidades de ningún tipo; sin embargo, se está atento para su adecuada solución y reporte oportuno siguiendo el conducto regular para el óptimo desarrollo del centro de interés de capoeira.
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 asistió a las reuniones programadas y a los llamados de las mismas. *** Reuniones pedagógicas y operativas** ➢ **27-02-2020:** Reunión Operativa tema: atención operación del 2 de marzo al 12 de marzo. 2020- varios IED paulo freire. ➢ **06-03-2020:** Reunión Operativa tema: coberturas por C.I varios TEC -IDRD en la IED Paulo Freire **Evidencia:** SIM-IDRD Actas de reunión. **Ubicación**: SIM-IDRD, Actas de reunión en físico y reposan en C.D. carpeta Obligación # 9.
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.	Durante los impactos que se realizaron en este periodo se ejecutan a cabalidad las sesiones clase sin embargo a la fecha no se identifica posible talento con el prototipo, de igual manera se está atento a cualquier y este será informado a través de correo electrónico con el formato solicitado a la gestora Nancisdey Reyes Galarza en su debido momento.
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.	Se hizo entrega del certificado de primer respondiente, para la firma del acta. **Evidencia:** Copia del certificado de primer respondiente. **Ubicación:** Copia de certificado de primer respondiente adjunto al primer informe contractual y copia escaneada en pdf adjunta en el C.D. carpeta Obligación # 11.
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.	Durante este periodo y la ejecución de mi objeto contractual di cumplimiento a cabalidad y sin ninguna novedad, siendo garante de los derechos de de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar teniendo en cuenta los lineamientos y

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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>parámetros establecidos por la IED paulo freire y el IDRD. Por medio de un trabajo ético y profesional.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>En el periodo de actividades se tuvo en cuenta los lineamientos para la ejecución del impacto de los estudiantes en el Centro de Interés capoeira, requerido por el proyecto TEC; realizando la convocatoria y sensibilización a los estudiantes en la I.E.D. Paulo Freire.

<table>
<tr><th>GRUPO No</th><th>HORARIO</th><th>ESTUDIANTES EN GRUPOS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes y miércoles
10:30 – 12:30</td><td>13 ESTUDIANTES</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes y miércoles
13:00 – 15:00</td><td>22 ESTUDIANTES</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes y jueves
10:30 - 12:30</td><td>14 ESTUDIANTES</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Martes y jueves
13:00 – 15:00</td><td>13 ESTUDIANTES</td></tr>
</table>

Evidencia: Registro de cantidad de estudiantes por grupo impactado. SIM – IDRD...

Ubicación: SIM – IDRD. Pantallazo en C.D. carpeta Obligación # 13</td></tr>
<tr><td>OBLIGACIÓN No. 14. Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI</td><td>Se da cumplimiento al acuerdo de confiabilidad y al sistema de gestión de seguridad de la información según lo establecido en el presente informe, y con lo consignado anteriormente.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Durante este periodo no se participó en actividades y/o eventos, de igual manera se estará atento a la solicitud que se requiera para dar cumplimiento con la participación de la IED paulo freire según sea el caso.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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	EPS SANITAS	$ 109.800 pesos
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 140.500 pesos
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$21.400 pesos
	TOTAL	$271.700 pesos

4. ANEXOS (adjuntar los soportes establecidos en el procedimiento de pagos vigente de la entidad)

Firma Contratista
ELVIRA SISA GOYENECHE
C.C. 1012385175 DE BOGOTA

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

VoBo Supervisor del contrato

WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS
N° de Identificación: CC 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012385175		SISA GOYENECHE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 a sur 87 l 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7837012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	561709779	9402440639	I	2020/03/17	2020/02/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1012385175	SISA ELVIRA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/03/11 10:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012385175		SISA GOYENECHE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 a sur 87 l 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7837012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	582471373	9404080064	I	2020/04/20	2020/03/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1012385175	SISA ELVIRA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/03/22 11:32 AM

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.	**2588 - 2019**													
2	Nombre del Contratista	**ELVIRA SISA GOYENECHE**													
3	Identificación	CC	X	CE				**1.012.385.175**							
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI	X	NO		REGIMEN SIMPLE		
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 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000										SI		NO		X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ **109.800,00** — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ **140.500,00** Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ **21.400,00** — 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 (2019). 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 (2019). 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 anuales (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. anuales (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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **6** MM **3** AA **2020**

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	1012385175
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	SISA GOYENECHE
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	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/09/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/11/2020 22:39:40	Estación de origen:	186.147.107.214

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 servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

☐	INFORME SEPTIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME SEPTIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	Proveedor	Descargar
	INFORME NOVIEMBRE- ELVIRA SISA.docx (Archivado)	INFORME NOVIEMBRE- ELVIRA SISA.docx	Proveedor	Descargar
☐	INFORME OCTUBRE- ELVIRA SISA.docx	INFORME OCTUBRE- ELVIRA SISA.docx	Proveedor	Descargar
	INFORME OCTUBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar (Archivado)	INFORME OCTUBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
	INFORME NOVIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar (Archivado)	INFORME NOVIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	INFORME OCTUBRE ----- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME OCTUBRE ----- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	INFORME NOVIEMBRE ----- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME NOVIEMBRE ----- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	NFORME OCTUBRE - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	NFORME OCTUBRE - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	NFORME NOVIEMBRE - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	NFORME NOVIEMBRE - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	ACTA DE REINICIO CTO 2588-2019.pdf	ACTA DE REINICIO CTO 2588-2019.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME febrero 2020 ELVIRA SISA.docx	INFORME febrero 2020 ELVIRA SISA.docx	Proveedor	Descargar
☐	INFORME FEBRERO ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME FEBRERO ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	INFORME Marzo 2020 ELVIRA SISA (1).docx	INFORME Marzo 2020 ELVIRA SISA (1).docx	Proveedor	Descargar
☐	INFORME marzo ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME marzo ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor	Descargar

Borrar | Cargar nuevo