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. | N° 10 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 02 | 2019 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 1850 del 12 de marzo del 2019 |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 20198002011024 67E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1.014.200.130 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | (8.5) MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números. |
| VALOR | 19.635.000,00 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 12 de marzo del 2019 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 5 DE MARZO DE 2020 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | NO APLICA | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | DEL 15 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL 2019 (cinco días)<br>DEL 17 DE JUNIO AL 28 DE JUNIO 2019 (doce días)<br>DEL 07 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE 2019 (cinco días)<br>DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 AL 2 DE FEBRERO DEL 2020 (Setenta y siete días) | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 03 DE FEBRERO A 25 DE FEBRERO 2020 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

<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: El plan formador fue subido en la fecha estipulada y está sujeto a cambios y actualizaciones de acuerdo con los encuentros realizados sobre el plan pedagógico.<br>Evidencia: El plan formador fue subido al sistema misional por cada uno de los grupos, en estos momentos se cuenta con los 4 grupos de balonmano en el colegio filarmónico simón bolívar.<br>Ubicación: SIM</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</td><td>Avance: Las clases con planeadas y ejecutadas según lo estipulado por el colegio y por el idrd de acuerdo a los grupos asignados.<br>Evidencia: Las sesiones transcurren de acuerdo a los horarios establecidos por el instituto y el colegio, atendiendo 4 grupos para un total de dos impactos al dia y 2 impactos semanales por cada grupo.<br>Ubicación: los grupos y planeaciones serán subidas al SIM cuando se asignado usuario y contraseña.
<table>
<tr><th>GRUPO EN SIM</th><th>DIA DE ATENCIÓN</th><th>HORA DE ATENCIÓN</th><th>FECHA DE ATENCIÓN</th></tr>
<tr><td>GRUPO 1 (grados 1)</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:00 a 2:00 pm</td><td>12-14 y 19 de febrero</td></tr>
<tr><td>GRUPO 2 (grados 4,5)</td><td>Martes y jueves</td><td>12:00 a 2:00 pm</td><td>11-13-18 - 20 25 de febrero</td></tr>
<tr><td>GRUPO 3</td><td>Miércoles y</td><td>9:00 a</td><td>12-14 y 19 de febrero</td></tr>
</table></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>IED de su zona.</td><td>
<table>
<tr><td>(grados 6,7)</td><td>viernes</td><td>11:00 am</td><td></td></tr>
<tr><td>GRUPO 4 (grados 8,9)</td><td>Martes y jueves</td><td>9:00 a 11:00 am</td><td>11-13-18 -20- 25 de febrero</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, firma del acta de inicio.</td><td>Avance: Ha sido enviado el correo de solicitud al soporte SIM<br>Evidencias: Ya se recibió el correo con la clave y el usuario, por lo tanto ya están subidos los grupos y los estudiantes.<br>Ubicación: correo y sim</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 realiza el llamado de asistencia en el parque donde se ejecuta la sesión de clase.<br>Evidencias: se realiza la planeación de las clases desde el día 11 de febrero, los estudiantes y las asistencias serán subidas cuando estén habilitados en el SIMAT<br>Ubicación: sim.</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:<br>Las clases son planeadas y serán subidas al sim cuando se cuente con el usuario y la clave.<br>Evidencia:<br><u>REUNIONES:</u><br>1. 3 de febrero: Reunión general con gestor IED. imagen institucional – información general.<br>2. 18 febrero: Reunión general con gestor IED- protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes – indicaciones institucionales para terminación de contrato.<br>3. 20 febrero: Reunión general con gestor IED- entrega de informes y pagos.<br><br>
<table>
<tr><th>GRUPO EN SIM</th><th>DIA DE ATENCIÓN</th><th>HORA DE ATENCIÓN</th><th>FECHA DE ATENCIÓN</th></tr>
<tr><td>GRUPO 1 (grados 1)</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:00 a 2:00 pm</td><td>12-14 y 19 de febrero</td></tr>
<tr><td>GRUPO 2 (grados 4,5)</td><td>Martes y jueves</td><td>12:00 a 2:00 pm</td><td>11-13-18 -20- 25 de febrero</td></tr>
<tr><td>GRUPO 3 (grados 6,7)</td><td>Miércoles y viernes</td><td>9:00 a 11:00 am</td><td>12-14 y 19 de febrero</td></tr>
<tr><td>GRUPO 4 (grados 8,9)</td><td>Martes y jueves</td><td>9:00 a 11:00 am</td><td>11-13-18 -20- 25 de febrero</td></tr>
</table>
</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.**

| | |
|---|---|
| centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | **Evidencia**: Se cuenta con una carpeta donde están los documentos requeridos por el colegio.<br>**Ubicación**: la carpeta seguimiento en la sede C |
| 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 un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional. | **Avance**: Durante el desarrollo de las actividades realizadas en este periodo no se presentaron ningún tipo de novedades.<br>**Evidencia**: Fecha No se presentan novedades durante el periodo de actividades referenciado anteriormente, de ser así se seguirá la ruta de emergencia.<br>**Ubicación**: carpeta de seguimiento. |
| Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual. | **Avance**: Se programa a reuniones establecidas por el gestor del IDRD y profesoras enlaces.<br>**Evidenciase** Han asistido a las reuniones programadas tanto por el gestor como por las coordinadoras enlace, así también a las realizas por el instituto.<br>**REUNIONES:**<br>1. 3 de febrero: Reunión general con gestor IED. imagen institucional – información general.<br>2. 18 febrero: Reunión general con gestor IED- protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes – indicaciones institucionales para terminación de contrato.<br>3. 20 febrero: Reunión general con gestor IED- entrega de informes y pagos. |
| 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**: se realizará la observación de cada uno de los estudiantes durante las sesiones de clase:<br>**Evidencia**: en su momento se enviarán los nombres de los niños con las condiciones y cualidades destacadas.<br>**Ubicación**: Informe |
| Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato | **Avance**: Se realiza con la entrega del primer informe en las fechas establecidas.<br>**Evidencia**: el día 18 de marzo se entrega con el primer informe el curso de primer respondiente.<br>**Ubicación**: Reposa en poder del gestor I.E.D Andrés Murillo y CD |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| | |
|---|---|
| Obligación No. 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 tiene conocimiento de la ley 1098, y la importancia que esta reviste para la protección que deben tener niños y niñas en cada una de las actividades, para su correcto desarrollo en las dimensiones físicas, sociales o psicológicas.<br>**Evidencia**: A través de la ley 1098, de infancia y adolescencia además del manual de convivencia de la institución educativa se estructuran actividades que promueven el correcto desarrollo de los estudiantes, a nivel físico, deportivo y social sin dejar de lado los derechos y protección a los estudiantes, fundamentales para su correcto desarrollo.<br>**Ubicación:** Sesiones del formador dentro del sistema de información misional. |
| 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 conocen los lineamientos pedagógicos que se dan dentro del centro de interés a través de las mallas curriculares y el plan pedagógico establecido por el IDRD para el programa.<br>**Evidencia**: Se cuentan con los planes pedagógicos y mallas curriculares, elementos que ayudan al cumplimiento de las actividades dentro del centro de interés en las actividades con los estudiantes.<br>**Ubicación:** sim |
| 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**: Se han dado todo el elemento de confidencialidad que se establecen por el IDRD en cada una de las actividades que se planteen por parte de la institución.<br>**Evidencia**: Cada una de las actividades que se dan por parte del IDRD tienen el acuerdo de confidencialidad, en la administración de la información, de manera segura.<br>**Ubicación:** sesiones e informes |
| 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**: No se realizan eventos locales o distritales que sean asignados al formador dentro del periodo de actividades establecido.<br>**Evidencia**: No se realizan actividades que requieran apoyo por parte de la entidad o algún tipo de acompañamiento.<br>**Ubicación:** sim |
| 16. Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y | **Avance**: No se realiza suspensión o terminación anticipada del contrato por parte del formador. |

# 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.**

| | |
|---|---|
| de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación. | **Evidencia**: No se dan razones o situaciones que impliquen la realización de la suspensión o terminación del contrato por parte del formador.<br>**Ubicación:** correo. |
| 17. En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II. | **Avance**: No se realiza terminación anticipada del contrato por parte del formador.<br>**Evidencia**: no se ha presentado ningún motivo por el cual se deba presentar la suspensión o terminación.<br>**Ubicación**: secop II correo. |
| 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 realizará el registro del informe según las especificaciones que se den dentro del sistema de gestión documental ORFEO.<br>**Evidencia**: no hay evidencia en el periodo de actividades indicado respecto a los documentos que se asignan en el sistema de gestión documental ORFEO.<br>**Ubicación:** informe |
| 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 realizará la carga del informe de ejecución con todas las especificaciones que se tengan por parte del supervisor del contrato.<br>**EVIDENCIA:** Durante el periodo del contrato se ha cumplido con esta obligación y se subió a la plataforma del secop II los informes del 01- marzo, 02 - abril, 03 - mayo, 04 - junio y 05 – Julio, 06 - agosto y el 07 – 08 septiembre – octubre y noviembre del contrato – 1850 – 2019.<br>**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 período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. | |

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

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

## 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | FAMISANAR | $103.600 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PROTECCION | $132500 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | POSITIVA | $20.200 |
| | TOTAL | **256.300** |

## 4. 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 cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.

**VoBo Supervisor del contrato**
**NOMBRE: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS**
**N° de Identificación: 79.747.015**
**Cargo: Asesor de dirección general código 105 grado 02**

VoBo
79660981
Jurs Andres Sequeda
Apoyo a la Supervision

Cambio ICA

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. | 1850-2019 | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | | | 1014200130 | | | | | |
| 4 | Responsable de impuesto a las ventas | | | | | | | SI | | NO | X | 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<br>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.<br>Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $: 103.600,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $: 132.500,00<br>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<br>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.<br>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 fisicos 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 fisicos 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 fisicos 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 2 AA 2020

FIRMA

8

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-02-20, 04:14:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025212221

**Periodo Cotización:** noviembre de 2019 **Periodo Servicio:** noviembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8812547610

**PAGADO 19/02/2020 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | | |
| **Documento** | CC1014200130 | **Dirección** | CRA 86 A N° 86 - 69 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2517658 |
| **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 Mineducación | Total |
| CC 1014200130 | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 828,116 | $ 132,500 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 828,116 | $ 103,600 | 2,436 | $ 828,116 | $ 20,200 | (NEN-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 | $ 13,600 | $ 269,900 |



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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.014.200.130, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 05/03/2020 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101247494.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

# 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 | 1014200130 |
| NOMBRES | CRISTIAN ERNESTO |
| APELLIDOS | SUAREZ CARDENAS |
| 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 | FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO | CONTRIBUTIVO | 14/04/2000 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** 02/19/2020 08:29:44 | **Estación de origen:** 190.144.8.58

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

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1402452

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 17:50:22
YURY ANDREA ARANA...

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

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

Id de página: 28000729 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

**Datos guardados**

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 1229.pdf | RP CTO 1229.pdf | Comprador | Descargar |
| ☐ | 1229-2019-ACTA DE INICIO.pdf | 1229-2019-ACTA DE INICIO.pdf | Comprador | Descargar |
| ☐ | INF 01 MARZO 19 - 1229.pdf (Archivado) | INF 01 MARZO 19 - 1229.pdf | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INFO 2 ABRIL 1229-2019.rar | INFO 2 ABRIL 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 03 MAYO 1229-2019.rar (Archivado) | INF 03 MAYO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 04 JUNIO 1229-2019.rar (Archivado) | INF 04 JUNIO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 05 JULIO 1229-2019.rar | INF 05 JULIO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 01 MARZO 19-2019.rar (Archivado) | INF 01 MARZO 19-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 06 AGOSTO 1229-2019.rar | INF 06 AGOSTO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 07 SEPTIEMBRE 1229-2019.rar (Archivado) | INF 07 SEPTIEMBRE 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 01 MARZO 1229-2019.rar | INF 01 MARZO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 03 MAYO 1229-2019.rar | INF 03 MAYO 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 08 OCTUBRE 1229-2019.rar | INF 08 OCTUBRE 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 04 JUNIO 1229-2019..rar | INF 04 JUNIO 1229-2019..rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | INF 07 SEPTIEMBRE 1229-2019..rar | INF 07 SEPTIEMBRE 1229-2019..rar | Proveedor | Descargar |
| ☐ | 1229-2019-1 Acta de suspensión.pdf | 1229-2019-1 Acta de suspensión.pdf | Comprador | Descargar |
| ☑ | INF 08 OCTUBRE 1229--2019.rar | INF 08 OCTUBRE 1229--2019.rar | Proveedor | Descargar |
| ☑ | INF 09 NOVIEMBRE 1229-2019.rar | INF 09 NOVIEMBRE 1229-2019.rar | Proveedor | Descargar |

Radicado 6 IED

## 1.RELACIÓN SESIONES

| NOMBRE | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | COORDINADOR | LUIS ANDRES MURILLO PRIETO |
|---|---|---|---|
| FECHA REVISIÓN | 2020-02-24 13:32:41 | Mes | Febrero |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO FILARMONICO SIMON | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED). | 1 | Miercoles,12:00:00,14:00:00<br>12-19<br>Viernes,12:00:00,14:00:00<br>14 | 12-14-19 | | 13 | 13 |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED). | 2 | Martes,12:00:00,14:00:00<br>11-18<br>Jueves,12:00:00,14:00:00<br>13-20 | 11-13-18-20 | | | |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED). | 3 | Miercoles,09:00:00,11:00:00<br>12<br>Viernes,09:00:00,11:00:00<br>14 | 12-14 | | | |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED). | 4 | Martes,09:00:00,11:00:00<br>11-18<br>Jueves,09:00:00,11:00:00<br>13-20 | 11-13-18-20 | | | |

IED

Cristian Ernesto Suarez Cardenas
1014200130
Formador Técnico Deportivo

## 1.RELACIÓN SESIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CRISTIAN ERNESTO SUAREZ CARDENAS | COORDINADOR | LUIS ANDRES MURILLO PRIETO |
| FECHA REVISIÓN | 2020-03-05 21:40:17 | Mes | Marzo |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO FILARMONICO SIMON | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED), | 1 | **Miercoles,12:00:00,14:00:00** 26-4 | 26-4 | | 9 | 8 |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED), | 2 | **Jueves,12:00:00,14:00:00** 27 **Martes,12:00:00,14:00:00** 3 | 27-3 | | | |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED), | 3 | **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 26-4 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 28 | 26-28 | | | |
| | FILARMONICO SIMON BOLIVAR (IED), | 4 | **Jueves,09:00:00,11:00:00** 27 **Martes,09:00:00,11:00:00** 3 | 27-3 | | | |

Gestor IED