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.	16		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	02	05	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD - CTO - 0865-2019 / 15-02-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011007585

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS	Registre nombre y apellidos completos
No DE IDENTIFICACIÓN	19.466.855	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales como Articulador Operativo de Escenarios, planeando y programando la disponibilidad de espacios físicos necesarios para la ejecución de las sesiones de clase de los diferentes centros de interés en deporte del proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once Meses (11)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 57.860.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	18/02/2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	02/05/2020	**Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito**
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	3 meses y 15 dias - $18.410.000- Del 18/02/2020 al 02/05/2020	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga

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

SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/05/2020 al 02/05/2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

1 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Realizar la recolección de información de utilización de escenarios deportivos para la ejecución las actividades realizadas por el proyecto, y suministrar información estadística que permita el adecuado desarrollo del centro de interés.	Por lineamentos de nuestro coordinador operativo se reasignaron nuevamente las zonas que quedan bajo la responsabilidad de cada uno de los articuladores operativos de escenarios correspondiendomen las Zonas 1 (Usaquen - Suba) y Zona 6 (Ciudad Bolivar - Usme). Con base en esta distribución se reorganizo la información de los parques por localidades, horarios y centros de interes que impactaran las instituciones educativas que pertenecen al proyecto TEC. Toda esta información fue consolidada en una presentación dinamia con disponibilidad de consulta permanente. Evidencia: Presentación en prezi ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin*.
Obligación No. 2: Realizar la articulación con la Subdirección Técnica de Parques y TEC, para programar la utilización de los espacios para el desarrollo de las sesiones de clase en los horarios establecidos en cada uno de los escenarios del Distrito Capital en la zona asignada y asegurar la	Se elaboró el memorando de reserva de escenarios a utilizar para la vigencia 2020, de igual manera, se realizaron reuniones con los profesionales del grupo de escenarios del proyecto TEC con el propósito de consolidar el Informe Final de Gestión de la vigencia 2019. ***Evidencia:*** Memorando radicado IDRD No. 20195100781863

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

reserva de estos para el desarrollo de eventos deportivos.	con fecha del 4 de diciembre del 2019.
Obligación No. 3: Mantener actualizada la información con respecto al uso de los escenarios deportivos y la base de datos de los espacios utilizados en el proyecto en el Sistema de Información Misional	Se construyó con el grupo de escenarios una presentación en PREZI localidad por localidad con todos los escenarios y horarios en los cuales impactaran todas las instituciones educativas que pertenecen al proyecto Tiempo Escolar Complementario. ***Evidencia:*** *Presentación en prezi*. ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin.*
Obligación No. 4: *Proponer estrategias para el uso de escenarios disponibles en la ciudad,* de acuerdo con los lineamientos del proyecto.	Con el propósito de realizar una proyección de los escenarios a utilizar para el año 2020 por parte del proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO se realizaron reuniones con el grupo de escenarios y se propuso la utilización de los nuevos escenarios con los cuales cuenta el IDRD para este año como son Parque Tercer Milenio, las canchas sintéticas del Parque San Andrés y Carlos LLeras , la piscina del Parque La Serena, La cancha de Béisbol del Parque Fontanar del Rio entre otros y los CEFES del parque el Tunal y próximamente el del parque Fontanar del Rio. ***Evidencia:*** Base de datos ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin*.
Obligación No. 5: Presentar mensualmente un INFORME TÉCNICO con el análisis de utilización de los escenarios y proponer acciones al respecto.	Se construyó con el grupo de escenarios una presentación en PREZI, así como también, en Power Point localidad por localidad con todos los escenarios y horarios en los cuales impactaran todas las instituciones educativas que pertenecen al proyecto Tiempo Escolar Complementario. ***Evidencia:*** Registros Fotográficos. ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin*.
Obligación No. 6: Realizar mínimo dos (2) visitas diarias a los escenarios deportivos, de acuerdo a la programación de actividades de los centros de interés, dichas visitas deberán quedar consignadas en actas que deben ser anexadas al informe mensual del contratista.	Debido a la situación por la cual estamos atravesando(covid 19), esta obligación se reemplazo por otras actividades, entre ellas la elaboración y actualización de la base de datos con los escenarios y horarios a utilizar por parte de las Instituciones Educativas que pertenecen al proyecto TEC, presentación que se hizo en Power Point y Prezi.

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

	Evidencia: Presentación en Power Point y Prezi. ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin*.
Obligación No. 7: Realizar un cronograma de utilización de cada escenario por centro de interés, para evitar que se supere la capacidad instalada del mismo.	Se elaboro el cronograma de utilización de escenarios por Centro de Interés con la actualización de la base de escenarios a MARZO 2020. ***Evidencia***: Presentación en Power Point y Prezi. ***Ubicación:*** *Carpeta de Escenarios creada para tal fin*.
Obligación No. 8: Realizar estrategias que permitan la utilización de escenarios recreo deportivos privados y buscar su utilización según los centros de interés asignados por el proyecto.	No ha sido necesario la utilización de escenarios privados ya que el IDRD cuenta con los suficientes escenarios para cubrir los requerimientos que surgen en el desarrollo del proyecto *TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO.*
Obligación No. 9: Desarrollar la articulación necesaria con los profesionales operativos, pedagógicos y profesionales de gestión IED para generar una mayor cobertura de escenarios.	Una vez se supere esta contingencia sanitaria y se inicie la operación de las IED´s en los los parques, se asistirá a las reuniones generales con los componentes operativo, social y pedagógico, con base en los lineamientos de la coordinación operativa, el grupo de escenarios estará atento a solucionar de la manera más oportuna y eficaz los diferentes imprevistos y/o requerimientos que se puedan presentar con el uso y reserva de escenarios deportivos en los cuales operan los centros de interés que pertenecen al proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C
Obligación No. 10: Realizar la articulación necesaria entre el IDRD y las autoridades que permitan el acompañamiento de los estudiantes a los escenarios donde se presente problemas de seguridad.	Siempre estoy dispuesto y atento a solucionar de la manera más oportuna y eficaz los diferentes imprevistos y/o requerimientos que se puedan presentar en el normal desarrollo de las actividades del programa TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C. y desarrollar las respectivas articulaciones con los administradores de los parques, funcionarios del IDRD, organismos de seguridad (Policia Nacional) y la comunidad en general que esté vinculada al proyecto.
Obligación No. 11: Reportar a los profesionales de gestión IED todas las eventualidades que se puedan presentar en los escenarios, que afecten el desarrollo de sesiones de clase o eventos deportivos.	Se creará un grupo en WHATSAPP con los administradores de parques , Gestores Zonales y Gestores IED´s para las Zonas (1 y 6) como estrategia para socializar todos aquellos imprevistos que puedan afectar el ingreso de los niños de las diferentes Instituciones Educativas a los escenarios en los cuales se ejecuta el proyecto, tales como las jornadas de fumigación y podas, entre otros.

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. 12: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata, mediante correo electrónico al supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	Una vez se presente este tipo de situaciones se procederá a seguir los lineamientos que esta obligación estipula.
Obligación No. 13: En caso de presentarse una terminación anticipada, realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	Una vez se presente este tipo de situaciones se procederá a seguir los lineamientos que esta obligación estipula.
Obligación No. 14: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	A la fecha se ha subido exitosamente al SECOP II el informe No.16. ***Evidencia***: Pantallazo secop II
Obligación No. 15: 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.	El informe digitalizado No.12 se digitalizó y se subió al SECOP II exitosamente. ***Evidencia***: Pantallazo secop II

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

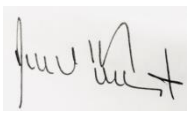
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS

Obligación No. 16: Realizar el apoyo a la supervisión: vigilancia, control y seguimiento a la ejecución de los contratos o convenios suscritos por el IDRD que le sean designados por escrito, de acuerdo con el plan de trabajo técnico, administrativo y financiero que le sea remitido.	A la fecha no he recibido por parte de mi supervisor ningún tipo de requerimiento en este sentido.
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.	

2. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COOMEVA	$ 306.900
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 392.800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 59.800
	TOTAL	$ 759.500

3. **ANEXOS** (Planilla de pago seguridad social del mes de Abril, Certificación Cumplimiento del mes de Abril, Informe del mes de Abril - Certificación Fosyga, Pantallazo General Secop II)



Firma Contratista

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

4. 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

Cedula: 79.747.015

Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



Apoyo a la Supervicion
Daniel E. Medina
CC 14398158
Lider Operativo
Firmado en Original

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 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:

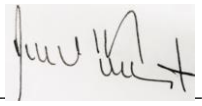
1	Contrato No.	**865**												
2	Nombre del Contratista	**ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**19466855**						
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**	
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO	
6	Tengo contratadas 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**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000										SI	**X**	NO	
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 $	**306.900,00**									**392.800,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**59.800,00**						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										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		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 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos										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	**X**	NO	
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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **2** MM **5** AA **2020**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19466855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERTO WILLIAN MONTANA BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145 N 7 55 INT 2 APT 504	TELÉFONO:	6597594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4332274021**			TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/04/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999958743

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 392.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.800	$ 0	$ 392.800
SUBTOTALES:										**$ 392.800**	**$ 0**	**$ 392.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 306.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 306.900	$ 0	$ 0	$ 306.900
SUBTOTALES:													**$ 306.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 306.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 59.800	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 59.800
SUBTOTALES:									**$ 59.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 59.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19466855	MONTAÑA BARRIOS ROBERTO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.454.667				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.454.667	$ 392.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 392.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.454.667	$ 306.900	$ 0	$ 306.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.454.667	19466855	$ 59.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 759.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19466855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERTO WILLIAN MONTANA BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145 N 7 55 INT 2 APT 504	TELÉFONO:	6597594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4334342849**			TIPO DE PLANILLA:					N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO		2020
DÍAS DE MORA:		0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/04/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9999962758
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4334301409		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2020/04/28

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.100	$ 0	$ 13.100
SUBTOTALES:										**$ 13.100**	**$ 0**	**$ 13.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:													**$ 10.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 2.000
SUBTOTALES:									**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19466855	MONTAÑA BARRIOS ROBERTO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803			NO		02					A										25-14 COLPENSIONES	2	$ 58.521	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 58.521	$ 7.400	$ 0	$ 7.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 58.521	19466855	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19466855	MONTAÑA BARRIOS ROBERTO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.104.000			NO		02					C										25-14 COLPENSIONES	2	$ 140.267	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.500	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 140.267	$ 17.600	$ 0	$ 17.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 140.267	19466855	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19466855	MONTAÑA BARRIOS ROBERTO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.104.000			NO		02					R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 81.746	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.100	EPS016-COOMEVA S.A.	0	$ 81.746	$ 10.200	$ 0	$ 10.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 81.746	19466855	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 25.300**

Planilla Pagada

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	19466855
NOMBRES	ROBERTO WILLIAM
APELLIDOS	MONTAÑA BARRIOS
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	COOMEVA E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/27/2020 16:38:02	**Estación de origen:**	186.83.162.239

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

Apoyo a la Supervicion
Daniel E. Medina
CC 14398158
Lider Operativo
Firmado en Original

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:20:42
ROBERTO WILLIAM M...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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	
Pago 001	01	25/03/2019 12:35:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	5.260.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP CTO 865.pdf	RP CTO 865.pdf	Comprador	Descargar
☐	ACTA DE INICIO 2019.pdf	ACTA DE INICIO 2019.pdf	Proveedor	Descargar
	INFORME ACTIVIDADES ABRIL 2019.docx (Archivado)	INFORME ACTIVIDADES ABRIL 2019.docx	Proveedor	Descargar
☐	informe digitalizado #1.pdf	informe digitalizado #1.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME No 2 IDRD-CTO-865-2019 (1).pdf	INFORME No 2 IDRD-CTO-865-2019 (1).pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME No 3 IDRD-CTO-865-2019.pdf	INFORME No 3 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO #4 CONTRATO 0865.pdf	INFORME DIGITALIZADO #4 CONTRATO 0865.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO #5 CONTRATO 0865.pdf	INFORME DIGITALIZADO #5 CONTRATO 0865.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO #6 CONTRATO 0865.pdf	INFORME DIGITALIZADO #6 CONTRATO 0865.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME #1 IDRD-CTO 0865 2019A.pdf	EVIDENCIA INFORME #1 IDRD-CTO 0865 2019A.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME #2 IDRD-CTO-865-2019.zip	EVIDENCIA INFORME #2 IDRD-CTO-865-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME No 3 IDRD-CTO-0865-2019.zip	EVIDENCIAS INFORME No 3 IDRD-CTO-0865-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 7 IDRD-CTO-0865-2019.zip	EVIDENCIA INFORME No 7 IDRD-CTO-0865-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 6 IDRD-CTO-0865-2019.zip	EVIDENCIA INFORME No 6 IDRD-CTO-0865-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 5 IDRD-CTO-0865-2019.zip	EVIDENCIA INFORME No 5 IDRD-CTO-0865-2019.zip	Proveedor	Descargar
	INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019.pdf (Archivado)	INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIA INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019.pdf (Archivado)	EVIDENCIA INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 8 IDRD-CTO-865-2019.pdf	EVIDENCIA INFORME No 8 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME N°4 CTO 0865 - 2019.zip	EVIDENCIA INFORME N°4 CTO 0865 - 2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	INFORME No 8 IDRD-CTO-865-2019.pdf	INFORME No 8 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019 (1).pdf	INFORME No 7 IDRD-CTO-865-2019 (1).pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME No 9 IDRD-CTO-865-2019.pdf	INFORME No 9 IDRD-CTO-865-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 9 IDRD-CTO-0865-2019.zip	EVIDENCIA INFORME No 9 IDRD-CTO-0865-2019.zip	Proveedor	Descargar
☐	ACTA DE INICIO ALCANCE.pdf	ACTA DE INICIO ALCANCE.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO N.10.pdf	INFORME DIGITALIZADO N.10.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO N.11 (2).pdf	INFORME DIGITALIZADO N.11 (2).pdf	Proveedor	Descargar
	EVIDENCIAS DICIEMBRE (ACTAS).pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DICIEMBRE (ACTAS).pdf	Proveedor	Descargar

☐	EVIDENCIA INFORME No 10 IDRD-CTO-0865-2019.rar	EVIDENCIA INFORME No 10 IDRD-CTO-0865-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 11 IDRD-CTO-0865-2019.rar	EVIDENCIA INFORME No 11 IDRD-CTO-0865-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	ADICION-865.pdf	ADICION-865.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME DIGITALIZADO No. 12 IDRD - CTO 0865 - 2020.pdf	INFORME DIGITALIZADO No. 12 IDRD - CTO 0865 - 2020.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No 12 IDRD-CTO-0865-2019 (2).zip	EVIDENCIA INFORME No 12 IDRD-CTO-0865-2019 (2).zip	Proveedor	Descargar
	INFORME MARZO 2020.zip (Archivado)	INFORME MARZO 2020.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME N.14 IDRD CTO 865-2019 ACTAS.zip	EVIDENCIA INFORME N.14 IDRD CTO 865-2019 ACTAS.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME N.14 IDRD CTO865-2019 FOTOS.zip	EVIDENCIA INFORME N.14 IDRD CTO865-2019 FOTOS.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No. 15 CTO 0865 2019-PARTE 1.zip	EVIDENCIA INFORME No. 15 CTO 0865 2019-PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No.15 CTO 0865 2019 PARTE 2.zip	EVIDENCIA INFORME No.15 CTO 0865 2019 PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No. 16 CTO 0865 2019-PARTE 1.zip	EVIDENCIA INFORME No. 16 CTO 0865 2019-PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME No.16 CTO 0865 2019 PARTE 2.zip	EVIDENCIA INFORME No.16 CTO 0865 2019 PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 . Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Apoyo a la Supervicion
Daniel E. Medina
CC 14398158
Lider Operativo
Firmado en Original

Fecha: 2020-04-30 22:02

EL RESPONSABLE DEL AREA DE SISTEMAS

CERTIFICA

Que, dando cumplimiento a lo estipulado en el memorando con número de radicado 20203000123583 de febrero 24 de 2020, expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera e informado a todas las dependencias, se debe verificar que el Sistema de Gestión Documental - Orfeo - no tenga radicados pendientes de trámite y esté al día al momento de finalizar contrato para contratistas y/o desvinculación, traslado ó encargo para los servidores públicos del IDRD.

Por lo anterior y una vez verificado en el Sistema de Gestión Documental - Orfeo - a cargo del (la) funcionario(a) **ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **19466855**, número de contrato: **0865/2019** y número de expediente: **2019800201100758E**, a la fecha no tiene radicados pendientes de trámite y se procede a inactivar el usuario: **roberto.montana**

Se expide certificado de paz y salvo por solicitud del usuario debido a: **TERMINACIÓN DE CONTRATO**

EDGAR JAVIER RIOS MOLINA
Profesional Especializado Grado 07

Elaboro: VICTOR ANDRES PIRAZAN PINEDA

La autenticidad de este certificado puede ser validada en el SGD Orfeo con el numero de radicado **20203500198703.**

BOGOTÁ | IDRD

EL SUSCRITO ALMACENISTA GENERAL
NIT. IDRD: 860.061.099-1
CERTIFICA

De conformidad con el memorando Radicado No. 98943 del 31 de julio de 2019, suscrito por la Subdirector (a) Administrativo y Financiero dirigido a todas las Dependencias del Instituto, se deben verificar los inventarios de activos fijos de todos los contratistas de la Entidad a quienes se les termine el Contrato, con el fin de trasladar los bienes que están a su cargo (Cláusula Primera Obligaciones Generales, numerales 7, 14 y 15 del Contrato).

No.	NOMBRE CONTRATISTA	No. DOCUMENTO	AREA	SUPERVISOR
1	Fabian Eugenio bastos alvarez	79779467	SUBDIRECCIÓN TECNICA DE DEPORTES	
2	Roberto Montaña Barrios	19466855	SUBDIRECCIÓN TECNICA DE DEPORTES	

Nota: El(os) contratista(s) No le figuran inventarios a su cargo a la fecha de expedición de este correo.

29/04/2020

GONZALO RODRIGUEZ MORA
Almacenista General