

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA 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.	2		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	30	07	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CPS 1391 DEL 28 DE MAYO 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600323E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1032370239	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Seis millones seis mil pesos (\$ 6.006.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1 de Junio del 2020	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	18 de Agosto del 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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 Julio del 2020 AL 30 de Julio 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

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.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación															
Obligación No. 1: Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	<p>Avance: Para el periodo de actividades se me fue asignado la IED Técnico internacional de la localidad de Fontibón. En esta institución se me asigno (2) dos grupos de ciclo 1 y 2 en la jornada tarde a cada grupo se apoyó a la formación integral y deportiva con subir las sesiones de clases y videos a la plataforma del sistema de información misional, el cual el centro de interés es de Futbol y se realiza de forma virtual a todos los estudiantes según lineamientos establecidos por IDRD, en la plataforma SIM, los siguientes grupos.</p> <table><tr><th>Grupos</th><th>Horario</th><th>Días</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th></tr><tr><td>Grupo 1</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Miércoles y viernes</td><td>15,17, 22, 24, y 29 de Julio</td><td>Virtual</td></tr><tr><td>Grupo 2</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Martes y jueves</td><td>14,16, 21, 28 y 30 de Julio</td><td>Virtual</td></tr></table> <p>Evidencia: sesión planeadas con video, grupos de estudiantes Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas.</p>	Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar	Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual	Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual
Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar												
Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual												
Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual												
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	<p>Avance: Se realiza el apoyo para la enseñanza del centro de interés de Futbol en la IED técnico internacional, lo cual se realizaron las sesiones de clase a los grupos asignados y se les realizo el seguimiento a los estudiantes conforme a los lineamientos establecidos del IDRD. Evidencia: Grupos, estudiantes, planes de clase, videos y asistencia Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas</p>															
Obligación No. 3: Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	<p>Avance: Se desarrollaron las sesiones de clases virtuales a los estudiantes IED Técnico internacional de la localidad de Fontibón según lineamientos establecidos por IDRD, en la plataforma SIM, los siguientes grupos donde se subió los videos correspondientes del centro de interés de futbol.</p> <table><tr><th>Grupos</th><th>Horario</th><th>Días</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th></tr><tr><td>Grupo 1</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Miércoles y viernes</td><td>15,17, 22, 24, y 29 de Julio</td><td>Virtual</td></tr><tr><td>Grupo 2</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Martes y jueves</td><td>14,16, 21, 28 y 30 de Julio</td><td>Virtual</td></tr></table>	Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar	Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual	Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual
Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar												
Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual												
Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual												

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.

	<p>Evidencia: sesión planeadas con video y reporte de asistencia</p> <p>Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o evidencias en Drive Evidencia 3</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1dzHB0IKqVOHpTf73rW1gXwJj1WYBL8r5</p>															
Obligación 4. 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.	<p>Avance: Se asigna usuario y contraseña del SIM en los tiempos requeridos.</p> <p>Evidencia: ingreso a la plataforma</p> <p>Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o evidencia en Drive Evidencia 4 – SIM</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/17q5iiGC49xR-TxycfmRnkJPep5eyQnp</p>															
Obligación 5. Elaborar las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	<p>Avance: Se desarrollaron las sesiones de clases virtuales a los estudiantes IED Técnico internacional de la localidad de Fontibón según lineamientos establecidos por IDRD, en la plataforma SIM, los siguientes grupos donde se subió los videos correspondientes del centro de interés de futbol.</p> <table><tr><th>Grupos</th><th>Horario</th><th>Días</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th></tr><tr><td>Grupo 1</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Miércoles y viernes</td><td>15,17, 22, 24, y 29 de Julio</td><td>Virtual</td></tr><tr><td>Grupo 2</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Martes y jueves</td><td>14,16, 21, 28 y 30 de Julio</td><td>Virtual</td></tr></table> <p>Evidencia: sesión planeadas con video y reporte de asistencia</p> <p>Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o evidencias en Drive Evidencia 3</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1dzHB0IKqVOHpTf73rW1gXwJj1WYBL8r5</p>	Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar	Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual	Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual
Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar												
Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual												
Grupo 2	de 16:30 a 18:30 hrs	Martes y jueves	14,16, 21, 28 y 30 de Julio	Virtual												
Obligación 6. Elaborar la planeación y publicación de 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	<p>Avance: Se desarrollaron las sesiones de clases virtuales a los estudiantes IED Técnico internacional de la localidad de Fontibón según lineamientos establecidos por IDRD, en la plataforma SIM, los siguientes grupos donde se subió los videos correspondientes del centro de interés de futbol.</p> <table><tr><th>Grupos</th><th>Horario</th><th>Días</th><th>Fecha</th><th>Lugar</th></tr><tr><td>Grupo 1</td><td>de 16:30 a 18:30 hrs</td><td>Miércoles y viernes</td><td>15,17, 22, 24, y 29 de Julio</td><td>Virtual</td></tr></table>	Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar	Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual					
Grupos	Horario	Días	Fecha	Lugar												
Grupo 1	de 16:30 a 18:30 hrs	Miércoles y viernes	15,17, 22, 24, y 29 de Julio	Virtual												

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>Grupo 2 de 16:30 a 18:30 hrs Martes y jueves 14,16, 21, 28 y 30 de Julio Virtual</p> <p>Evidencia: sesión planeada con video y reporte de asistencia Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o evidencias en Drive Evidencia 3 https://drive.google.com/drive/folders/1dzHB0IKqVOHpTf73rW1gXwJj1WYBL8r5</p>
Obligación 7. Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	<p>Avance: En el momento no se tiene estos datos específicos de cada estudiante, sin embargo se realizó los grupos de los estudiantes en el sistema de información misional con los datos entregados por el Docente Enlace Norland Salamanca y Gestor IED Iván Camargo encargados IED técnico internacional Evidencia: Grupos de estudiantes Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o Evidencia en Drive Evidencia 7 https://drive.google.com/drive/folders/1fed35yuPF5UJNtp2gDgo78bB7XoEgjYw</p>
Obligación 8. Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés	<p>Avance: En el momento no se tiene estos datos específicos de cada estudiante, sin embargo, se realizó los grupos de los estudiantes en el sistema de información misional con los datos entregados por el Docente Enlace Norland Salamanca y Gestor IED Iván Camargo encargados IED técnico internacional Evidencia: Grupos de estudiantes Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas o Evidencia en Drive Evidencia 7 https://drive.google.com/drive/folders/1fed35yuPF5UJNtp2gDgo78bB7XoEgjYw</p>
Obligación 9. Apoyar 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.	<p>Avance: Se hace presencia de las siguientes reuniones para seguir los lineamientos e implementar en la IED asignada.</p> <p>Reunión: Se asiste a reunión citada por Gestor Social Elkin Alfonso Calvo Munera para tratar temas de valor olímpico amistad las evidencias de las obligaciones contractuales en Drive, por plataforma meet el día 2 de julio del 2020 a las 14:00 hrs terminando a las 16:00 hrs https://meet.google.com/wno-dmon-oko https://drive.google.com/drive/folders/1oWDld3zUgZhA5A88tKnq-U0FPkKu_1ZR</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>Reunión: Se asiste para observar clase virtual por Facebooklive por Formadores de TEC vacaciones recreativas. citada por la Gestora IED Marcela Silva Fecha: del 6 julio del 2020 Hora: de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. https://www.facebook.com/IDRDBogota/ https://drive.google.com/drive/folders/1oWDld3zUgZhA5A88tKnq-U0FPkKu_1ZR</p> <p>Reunión: Se asiste a reunión citada por Gestora IED Marcela Silva y la presentación de la reunión Gestor Social Carlos Alberto Rincón para tratar temas valores sociales deben ser planeadas y ejecutadas, cronograma, las evidencias de las obligaciones contractuales en Drive, por plataforma meet el día 7 de julio del 2020 a las 10:00 hrs terminando a las 12:00 hrs https://meet.google.com/rof-onqj-xna https://drive.google.com/drive/folders/1oWDld3zUgZhA5A88tKnq-U0FPkKu_1ZR</p> <p>Se apoya al grupo de trabajo de Fútbol de Salón para realizar planes de clase y videos asignado por la Gestora IED Marcela Ávila en la Semana del 1 al 10 de Julio 2020. https://drive.google.com/drive/folders/15OXG5_gX7gICSWTBG0yGxRZ00RLS7UT6</p> <p>Evidencia: Link de convocatoria de reunión, archivo Drive y registro fotográfico</p> <p>Ubicación: Evidencia en Drive Evidencia 9. https://drive.google.com/drive/folders/1oWDld3zUgZhA5A88tKnq-U0FPkKu_1ZR</p>
<p>Obligación 10. Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.</p>	<p>Avance: Por la virtualidad no se desarrolla este ítem por falta de conocer las condiciones de cada estudiante.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación 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.	Avance: Se envía el certificado del curso primer respondiente al siguiente correo electrónico Raquel.pulido@idrd.gov.co . También se anexa el certificado a la carpeta en Drive del presente informe Evidencia: pantallazo correo electrónico, certificado Ubicación: Evidencia en Drive Evidencia 11. https://drive.google.com/drive/folders/1roHrMsY8nX73n1sDaZvGBHcsHP-QMBWr
Obligación 12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	Avance: Se cumple todos los parámetros y lineamientos establecidos por el idrd
Obligación 13. Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	Avance: No se ha asignado ningún evento distrital ni nacional
Obligación 14. Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	Avance: Se promociona durante las sesiones planeadas y con seguimiento a los estudiantes de la IED asignado Evidencia: Comentarios durante las sesiones de clase Ubicación: En el SIM en el usuario jeisson.cuevas
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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$22.600
	TOTAL	\$286.000

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

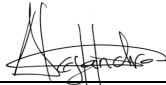
4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).



Firma Contratista

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

El contratista cumple a cabalidad con todas las obligaciones contractuales registradas en el periodo contractual registrado en este informe



VoBo Supervisor del contrato

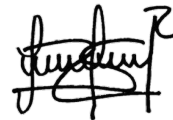
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS

Nº de Identificación: C.C. 79.747.015

Cargo: ASESOR DE DIRECCION GENERAL CODIGO 105 GRADO 02



VoBo Apoyo a la supervision
IVAN YECID CAMARGO
C.C. 74359167
Gestor IED
30/07/2020



LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
GESTOR ZONAL OPERATIVO
CC: 52933214

30 DE JULIO 2020

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.	1391-2020									
2	Nombre del Contratista	JAISSON FABIAN CUEVAS POVEDA									
3	Identificación	CC	X	CE				1032370239			
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
	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
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.										
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	115.500,00					Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		147.900,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22.600,00					Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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
	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos)										
11	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo							SI			NO
	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.										
12	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo							SI			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
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI			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 TOPES

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 30 MM 7 AA 2020

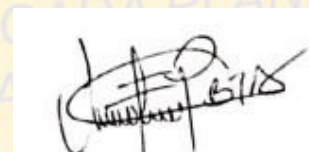
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032370239		CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 155a # 4 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6746854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-06	2020-06	684904627		9408398672	I	2020/07/09	2020/07/16	BANCOLOMBIA	\$286,000

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 1032370239	CUEVAS JAISSON	230301	30	\$924,000	\$147,900	EPS008	30	\$924,000	\$115,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$924,000	\$22,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$924,000	\$147,900			\$924,000	\$115,500			\$0	\$0			\$924,000	\$22,600		\$0	\$0

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


 VoBo Apoyo a la supervisión
 IVAN YECID CAMARGO
 C.C. 74359167
 Gestor IED
 30/07/2020





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 :

LEYLYE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
GESTOR ZONAL OPERATIVO
CC: 52933214

30 DE JULIO 2020

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1032370239
NOMBRES	JAISSON FABIAN
APELLIDOS	CUEVAS POVEDA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

YCC
VoBo Apoyo a la supervision
IVAN YECID CAMARGO
C.C. 74359167
Gestor IED
30/07/2020

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 07/16/2020 14:41:09 | Estación de origen: 186.29.233.235

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](#)



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 13:18:44
JAISSON FABIAN CU...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 [Ayuda ?](#)

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

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? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
GESTOR ZONAL OPERATIVO
CC: 52933214

30 DE JULIO 2020

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL-CTO-1391-2020.pdf	ARL-CTO-1391-2020.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP CTO 1391.pdf	RP CTO 1391.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PAGO JAISSON.pdf	DOCUMENTOS PAGO JAISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Constancia primer respondiente.pdf	Constancia primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-JUNIO 2020.zip	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-JUNIO 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 1- JUNIO - CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN.pdf	INFORME # 1- JUNIO - CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDR-CTO-1391-2020 CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-editado.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDR-CTO-1391-2020 CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-editado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-JULIO 2020.zip	CUEVAS POVEDA JAISSON FABIAN-JULIO 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

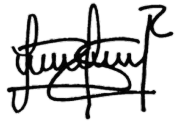
<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VoBo Apoyo a la supervision
IVAN YECID CAMARGO
C.C. 74359167
Gestor IED
30/07/2020

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JEISSON FABIAN CUEVAS POVEDA		COORDINADOR	IVAN YESID CAMARGO CORONADO			
FECHA REVISIÓN	2020-07-30 11:41:27		Mes	Julio			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	TECNICO INTERNACIONAL,	1	Miercoles,16:30:00,18:00:00 15-22-29 Viernes,16:30:00,18:00:00 17-24	15-17-22-24-29		12	10
	TECNICO INTERNACIONAL,	2	Martes,16:30:00,18:00:00 14-21-28 Jueves,16:30:00,18:00:00 16-23	14-16-21-23-28			
	TECNICO INTERNACIONAL,	3	Jueves,07:00:00,08:30:00 30				
	TECNICO INTERNACIONAL,	4	Viernes,07:00:00,08:30:00 31				



LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
GESTOR ZONAL OPERATIVO
CC: 52933214

30 DE JULIO 2020



VoBo Apoyo a la supervision
IVAN YECID CAMARGO
C.C. 74359167
Gestor IED
30/07/2020