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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	30	07	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1232 del 1 de junio de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016002 64E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OMAR ESNEYGUER MORENO DUQUE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012380059	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	2 meses y 18 días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	6,006,000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01-06-2020	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	18-08-2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE JULIO AL 30 JULIO DEL 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 FORM ATO 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.).

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	**Avance**: se da la respectiva Participación en los acercamientos con la IED SAN CARLOS para coordinar el inicio de clases adecuándolo según las diferentes necesidades de la población beneficiada, de acuerdo a los lineamientos y el PEI de la institución I.E.D; he realizado una serie de actividades de de llamadas para contactar he informar a los acudientes sobre el inicio de las actividades del proyecto TEC el dia **(21/07/2020)**y la creación de diferentes planes de clase, tanto para ciclos 1 y 2, como para ciclos 3 y 4, en el centro de interés de ACTIVIDAD FISICA , los cuales reposan en el archivo del drive asignado por la gestora DANNA para estas actividades https:// mail.google.com/mail/u/0/?tab=wm#search/dana/FMfcgxwJWXcxxHdTRsMWMKtsntSBgpTh **Evidencia:** sesiones de clase centro de interés ACTIVIDAD FISICA ciclo 1 y 2, ciclo 3 y 4, cargadas al archivo drive asignado. **Ubicación:** archivo de drive asignado.
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.	**Avance:** se cargan las sesiones de clase de manera virtual al SIM correspondientes a la semana del 21 de julio al 30 de julio para los grados 503 y 606 del colegio SAN CARLOS IED al igual que el cargue de los estudiantes en la plataforma correspondientes a los grupos. Se trabajan con dos grupos debido a que me es asignado dos cursos completos de estudiantes con un total de 85 estudiantes entre el grado 503 y 606 colegio SAN CARLOS

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	IED ACTIVIDAD FISICA 1 AJECUTADAS: JULIO 23-28 ACTIVIDAD FISICA 1 PLANEADAS: JULIO 23-28-30 ACTIVIDAD FISICA 2 EJECUTADAS: JULIO 22-24-29 ACTIVIDAD FISICA 2 PLANEADAS: JULIO 22-24-29-31 **Evidencia:**la evidencia puede ser verificada y su trazabilidad en la plataforma sim desde el usuario OMAR.MORENO. **Ubicación:** la información puede ser encontrada y verificada en la plataforma SIM en el ítem ACTIVIDADES Y CARPETA SECOP II
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).	**Avance:** se planean y se ejecutan las sesiones de clase correspondientes a el periodo de julio para la IED SAN CARLOS en los grados 503 y 606, se hace el acompañamiento y apoyo desde el chat virtual del sistema misional en los horarios asignados para dichos grupos ACTIVIDA Se trabajan con dos grupos debido a que me es asignado dos cursos completos de estudiantes con un total de 85 estudiantes entre el grado 503 y 606 colegio SAN CARLOS IED ACTIVIDAD FISICA 1 AJECUTADAS: JULIO 23-28 ACTIVIDAD FISICA 1 PLANEADAS: JULIO 23-28-30 ACTIVIDAD FISICA 2 EJECUTADAS: JULIO 22-24-29 ACTIVIDAD FISICA 2 PLANEADAS: JULIO 22-24-29-31 D FISICA 1: JULIO 23-28-30 ACTIVIDAD FISICA 2: JULIO 22-24-29-31 **Evidencia:** evidencia puede ser verificada y su trazabilidad en la plataforma sim desde el usuario OMAR.MORENO. **Ubicación:** la información puede ser encontrada y verificada en la plataforma SIM en el ítem ACTIVIDADES Y CARPETA SECOP II
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de Información el usuario y contraseña	Se cuenta con la clave de usuario de la plataforma SIM, la cual fue asignada: **Fecha de activación:** 6 de Febrero de

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	2020 **Correo electrónico de la solicitud: omorenosv@gmail.com** **Evidencia:** Pantallazo de correo **Ubicación:** sistema de información misional SIM
Obligación No. 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.	**Avance:** se elabora las sesiones de clase en la plataforma SIM sistema de información misional tal y como lo indica la obligación, estas actividades o sesiones de clase se elaboran para el colegio SAN CARLOS IED para los grados 503 y 606 de la jornada de la tarde, se toma en cuenta los lineamientos y plan pedagógico del centro de interés de actividad física, las sesiones de clase que se planean son: Se trabajan con dos grupos debido a que me es asignado dos cursos completos de estudiantes con un total de 85 estudiantes entre el grado 503 y 606 colegio SAN CARLOS IED ACTIVIDAD FISICA 1 AJECUTADAS: JULIO 23-28 ACTIVIDAD FISICA 1 PLANEADAS: JULIO 23-28-30 ACTIVIDAD FISICA 2 EJECUTADAS: JULIO 22-24-29 ACTIVIDAD FISICA 2 PLANEADAS: JULIO 22-24-29-31 **Evidencia:** evidencia puede ser verificada y su trazabilidad en la plataforma sim desde el usuario OMAR.MORENO **Ubicación:** la información puede ser encontrada y verificada en la plataforma SIM en el ítem ACTIVIDADES Y CARPETA SECOP II
Obligación No. 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.	**Avance:** se elabora las sesiones de clase en la plataforma SIM sistema de información misional tal y como lo indica la obligación, estas actividades o sesiones de clase se elaboran para el colegio SAN CARLOS IED para los grados 503 y 606 de la jornada de la tarde, se toma en cuenta los lineamientos y plan pedagógico del centro de interés de actividad física, se envía al gestor ied FREDDY CARILLO la evidencia de la ejecución de las sesiones con pantallazo de ingreso de los estudiantes a el link asignado las sesiones

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	de clase que se planean son: Se trabajan con dos grupos debido a que me es asignado dos cursos completos de estudiantes con un total de 85 estudiantes entre el grado 503 y 606 colegio SAN CARLOS IED ACTIVIDAD FISICA 1 AJECUTADAS: JULIO 23-28 ACTIVIDAD FISICA 1 PLANEADAS: JULIO 23-28-30 ACTIVIDAD FISICA 2 EJECUTADAS: JULIO 22-24-29 ACTIVIDAD FISICA 2 PLANEADAS: JULIO 22-24-29-31 **Evidencia:** evidencia puede ser verificada y su trazabilidad en la plataforma sim desde el usuario OMAR.MORENO **Ubicación:** la información puede ser encontrada y verificada en la plataforma SIM en el ítem ACTIVIDADES Y CARPETA SECOP II
Obligación No. 7: Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las Actividades a realizar con los estudiantes.	**Avance:** no se tiene acceso directo a los estudiantes para la solicitud de estos antecedentes y para poder cumplir con la obligación, que aplica sobre recolectar información de antecedentes de los estudiantes de cada IED, sin embargo, se realizaran las respectivas llamadas a los acudientes y se solicitan datos específicos sobre protocolo de llamadas. **Evidencia:** Excel base de datos llamadas acudientes **Ubicación:** Excel secop II con el archivo de llamadas
Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés	**Avance:** debido a que las sesiones de clase son de manera virtual no se ha solicitado a ningún padre de familia ni acudiente carnet de eps ni certificados ya que no se ha dado la indicación por parte del proyecto de inversión tec **Evidencia:** no he sido asignado tarea de solicitud de dicha información **Ubicación:** información exclusiva del departamento operativo del proyecto de inversión.

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligación No. 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.	**Avance:** para este periodo se asiste y se interactúa en el Facebook live del IDRD en las actividades programadas en la semana del 06- 10 de julio se aportan comentarios se realizan trabajos y se invitan 3 personas por día para participar en las actividades planeadas por el grupo tec **Evidencia:** pantallazos del ingreso a las clases Facebook live **Ubicación:** carpeta evidencias pantallazos en secop II y información directa idrd del acceso a el live
Obligación No. 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.	**Avance:** no se lleva registro de estudiantes para los entrenamientos en semilleros debido a que no se tiene contacto directo con los niños y no se puede evidenciar las capacidades de los mismos. **Evidencia:** no hay reporte ni seguimiento de niños para los semilleros **Ubicación:** información exclusiva del departamento operativo del proyecto de inversión.
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.	**Avance:** para este periodo se realiza de manera virtual el envío del certificado actualizado del curso de primer respondiente al correo emitido por el IDRD (raquel.pulido@idrd.gov.co) **Evidencia:** certificado actualizado del curso de primer respondiente **Ubicación:** correo IDRD (raquel.pulido@idrd.gov.co) y carpeta secop II
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Avance:** Se anexan las diferentes reuniones operativas y pedagógicas en las cuales participe durante este periodo de actividades: **Reunión 1:** reunión extra programada por yair gonzalez

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	chaparro con el fin de mencionar actividades de recreación para facebook live 1 DE JULIO . . https://meet.google.com/bkg-xezs-ksq **Reunión 2:** 01-07 /2020 tema componente social dirigida por LUIGI CASTRO meet.google.com/zjw-bnro-jfa **Reunión 3** reunión programada para explicación de actividades y asignación de parejas sobre vacaciones recreativas por medio del facebook live. https://meet.google.com/bme-iooq-yyy **Reunión 4:** 08-07-2020 reunión programada por elkin Alfonso calvo por parte del componente social para tratar valores en las sesiones de clase http://meet.google.com/wno-dmon-oko **Reunión 5:** 03-07-2020reunión programada por la gestora DANNA con el objetivo de socializar tareas realizadas frente a planes de clase y videos organizados de las sesiones 03 de julio http://meet.google.com/rav-badw-axx **Reunión 6:** 04-07-2020reunión pedagógica planeada por Magda Moyano con el fin de corregir los planes de clase desarrollados hasta el momento . https://meet.google.com/bgo-hjxw-efo **Reunión 7:** 16-07-2020 tema Reunión operativa 4: 30 pm Dirigida por Daniel Eduardo medina Ocampo , indicaciones del tema operativo de asignación, donde nos indican que no estamos asignados a las instituciones, pero que si estamos vinculados en el proceso quedatec en casa. **Reunión 8:** 10/JULIO/2020 tema Reunión operativa 7: 00 am dirigida por juan Carlos Gonzales, indicaciones del tema operativo de asignación, donde nos indican que no estamos asignados a las instituciones, apoyo llamadas. https://meet.google.com/mci-npmh-pvu

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	Reunión 9: reunión componente social día 7 de JULIO a.partir de las 10 am https://meet.google.com/ixo-xjcv-rwx **Reunión 10:** 17/JULIO/2020 tema Reunión pedagógica 7: 00 pm dirigida por Rodolfo Andrés Pérez, temas pagos capacitación. **Reunión 11:** reunión operativa zona 5 sobre información del Facebook live para mayor conectividad en cuanto a las actividades relacionadas para dichos trabajas. https://meet.google.com/qit-npse-rpj **Reunión 12:** 21-07-2020 reunión a cargo de frey castillo y enlace ied con el fin de dar inicio a actividades en el colegio aportes de todos los formadores. Aclaración de dudas entre otras. **REUNION 13:** 22-07-2020 reunión a cargo de Fredy carillo con el fin de aclarar tema de informes entrega de pagos y cargue de evidencias a el secop 2 **Evidencia:** todas las reuniones programadas fueron grabadas con el consentimiento de cada participante **Ubicación:** Archivo departamento pedagógico y operativo del programa quedatec en casa.
Obligación No. 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:** para este periodo se asiste y se interactúa en el Facebook live del IDRD en las actividades programadas en la semana del 06- 10 de julio se aportan comentarios se realizan trabajos y se invitan 3 personas por día para participar en las actividades planeadas por el grupo tec **Evidencia:** pantallazos del ingreso a las clases Facebook live **Ubicación:** carpeta evidencias pantallazos en secop II y información directa idrd del acceso al live

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 FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligación No. 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 promueven las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas en los estudiantes pertenecientes a el centro de interés de actividad física por medio de las sesiones de clase y el chat virtual de la plataforma sim **Evidencia:** registro en el sim de sesiones de clase y apoyos a las sesiones virtuales **Ubicación:** carpeta secop 2 evidencias y plataforma sin reportes diarios
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	PROTECCION	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 FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORM ATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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

Omar Moreno D

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

Se verifican las actividades realizadas en el informe y se da VoB

Teniendo en cuenta sus obligaciones contractuale

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC
30-07-2020

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZALES CARDENAS
N° de Identificación: 79747015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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 entreg ar 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.	**1232- 2020**													
2	Nombre del Contratista	**OMAR ESNEYGUER MORENO DUQUE**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1012380059**							
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		NO	**X**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115.500**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado		**147.900**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600**						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	**X**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedi do por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entrega r 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 Seguri dad 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				

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **7** AA **2020**

Omar Moreno D

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012380059	OMAR ESNEYGUER MORENO DUQUE	CL 70 A BIS 80N-42	8024062	OMORENOSV@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-06	I		44100885	$286.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.500	115.500
Pensión	1	147.900	147.900
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.000	286.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012380059	OMAR ESNEYGUER MORENO DUQUE		CL 70 A BIS 80N-42	8024062	OMORENOSV@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-06	I		44100885	$286.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012380059	MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER	59	0			N	X																230201	924.000	147.900	0	0	0	0	EPS008	924.000	115.500	14-23	924.000	3	22.600		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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



Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC
30-07-2020

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012380059
NOMBRES	OMAR ESNEYGUER
APELLIDOS	MORENO DUQUE
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	04/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/16/2020 12:22:58	Estación de origen:	186.84.22.187

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

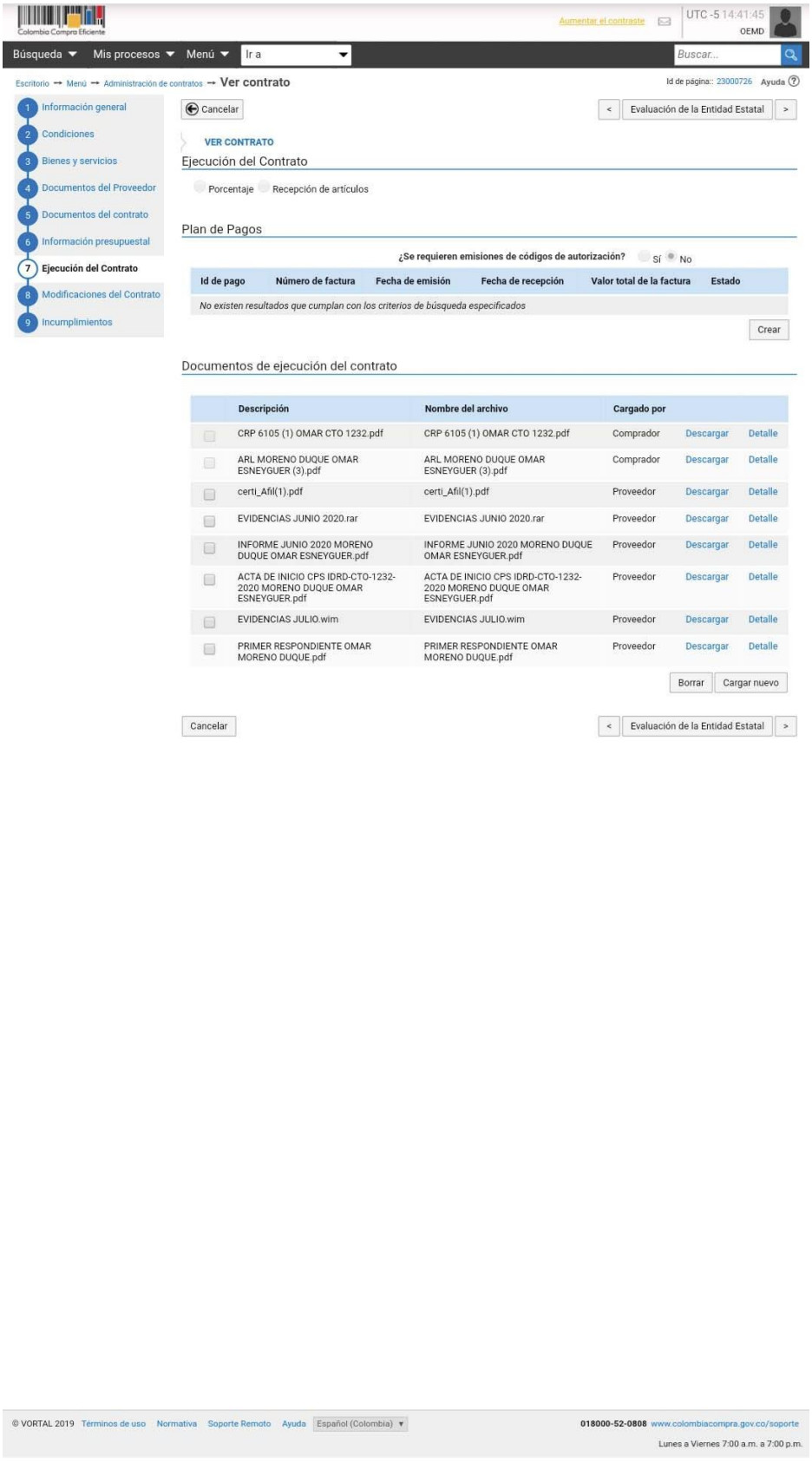
1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OMAR ESNEYGUER MORENO DUQUE	COORDINADOR	Fredy Armando Carrillo Corredor
FECHA REVISIÓN	2020-07-30 10:50:56	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SAN CARLOS (IED)	JOSE ANTONIO RICAURTE, SAN CARLOS,	1	**Jueves,10:15:00,12:45:00** 23-30 **Martes,10:15:00,12:45:00** 28	23-28-30		7	6
	JOSE ANTONIO RICAURTE, SAN CARLOS,	2	**Miercoles,10:15:00,12:45:00** 22-29 **Viernes,10:15:00,12:45:00** 24-31	22-24-29			

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC
30-07-2020


2:41
secop.gov.co/CO1Contracts
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 14:41:45
OEMD
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CRP 6105 (1) OMAR CTO 1232.pdf CRP 6105 (1) OMAR CTO 1232.pdf Comprador Descargar Detalle
ARL MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER (3).pdf ARL MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER (3).pdf Comprador Descargar Detalle
certi_Afil(1).pdf certi_Afil(1).pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS JUNIO 2020.rar EVIDENCIAS JUNIO 2020.rar Proveedor Descargar Detalle
INFORME JUNIO 2020 MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER.pdf INFORME JUNIO 2020 MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER.pdf Proveedor Descargar Detalle
ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1232-2020 MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER.pdf ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1232-2020 MORENO DUQUE OMAR ESNEYGUER.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS JULIO.wim EVIDENCIAS JULIO.wim Proveedor Descargar Detalle
PRIMER RESPONDIENTE OMAR MORENO DUQUE.pdf PRIMER RESPONDIENTE OMAR MORENO DUQUE.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC