INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	3		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	30	08	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1392 DEL 1 JUNIO DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20200800701600324E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022367490	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS MESES 18 DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	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)	TREINTA (30) DIAS $2´310.000 DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE 2020	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1/08/20 AL 30/08/20	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

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** Fui asignado al colegio Cedid San Pablo de la localidad de bosa, donde se encuentra al gestor IED Fredy Carrillo, El cual nos ha dado las indicaciones necesarias para desarrollar las clases virtuales del proyecto QuedaTEC en casa. Ya realizamos la inscripción de los niños pertenecientes a mi C.I. En el SIM. **Evidencias** Los niños fueron subidos a la plataforma del sistema de información y se conformaron los grupos para los impactos virtuales. **Ubicación** Sistema de información misional
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** Una vez iniciadas las sesiones de clase en el Cedid San Pablo he planificado mis sesiones de clase con relación al plan pedagógico del C.I. de futsal y se ha hecho seguimiento a los estudiantes inscritos. **FUTSAL** **GRUPO 1:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO -25 DE AGOSTO -27 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 2:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

	-25 DE AGOSTO -27 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 3:** -5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO -28 DE AGOSTO **GRUPO 3:** --5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO -28 DE AGOSTO **Evidencias** SIM IDRD **Ubicación** Sistema de información misional y carpeta 3 del informe, SECOP II, Drive de futsal a cargo de la gestora LISED RIVERA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

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 han ejecutado las sesiones de clase con conformidad a los parámetros establecidos desde la virtualidad. **Evidencia** **FUTSAL** **GRUPO 1:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO -25 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 2:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO -25 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 3:** -5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO **GRUPO 3:** --5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO

	Ubicación Sistema de información misional y carpeta 3 del informe, SECOP II.
Obligación No. 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.	**Avance** Debido a que soy formador antiguo no tuve la necesidad de generar nueva contraseña y usuario ya que logre ingresar con las misma de periodos anteriores.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

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** Basándome en el plan pedagógico del C.I de futsal he logrado planificar las sesiones que servirán de apoyo para los formadores que realizaran los videos **FUTSAL** **GRUPO 1:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO -25 DE AGOSTO -27 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 2:** -4 DE AGOSTO -11 DE AGOSTO -13 DE AGOSTO -18 DE AGOSTO -20 DE AGOSTO -25 DE AGOSTO -27 DE AGOSTO **FUTSAL** **GRUPO 3:** -5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO -28 DE AGOSTO **GRUPO 3:** --5 DE AGOSTO -12 DE AGOSTO -14 DE AGOSTO -19 DE AGOSTO -21 DE AGOSTO -26 DE AGOSTO

	-28 DE AGOSTO **Evidencias** SIM IDRD **Ubicación** Sistema de información misional y carpeta 3 del informe, SECOP II, Drive de futsal a cargo de la gestora LISED RIVERA.
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 desarrolla la planeación quincenal con ayuda del plan pedagógico y se sube al sim cada vez que no asignan los links de los videos del centro de interés de Futsal. **Evidencias** Los planes de clase. **Ubicación** Drive Zonal 3 y FUTSAL a cargo de la Gestora Lised Rivera. SIM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Obligación No. 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.	**Avance** En el momento que se realizaron las llamadas se le pregunto a cada padre de familia o acudiente si el estudiante presentaba algún tipo de patología clínica que le impidiera realizar actividad física. **Evidencias** Se encuentras en el formato de protocolo de llamadas. **Ubicación** Carpeta N°7 en el informe y en el SECOP II.
Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**Avance** Aun no nos han dado autorización de solicitar esta documentación a los estudiantes, pero tan proto se pueda estar a disposición de recolectar todos los documentos.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

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** He asistido a todas las actividades programadas en el proyecto. 04 AGOSTO REUNION PEDAGOGICA 05 AGOSTO REUNION OPERATIVA 10 AGOSTO REUNION OPERATIVA 12 AGOSTO REUNION OPERATIVA 13 AGOSTO REUNION OPERATIVA A 22 AGOSTO REUNION PEDAGOGICA 24 AGOSTO REUNION OPERATIVA **Evidencia** Actas de reunión **Ubicación** Carpeta 9 del informe y SECOP II.
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.	Estoy atento en todas las sesiones para poder observar los posibles talentos y dirigirlos a los profesores encargados de semilleros de futsal.
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	**Avance** Fue entregada al gestor documental la certificación de primer respondiente con para la forma del acta de inicio.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Avance** Según los lineamientos para planificar las sesiones de clase he logrado cumplir con los requisitos pedagógicos basándome en el plan pedagógico. Y estaré en disposición de asumir los lineamientos que sean solicitados. **Evidencias** Los planes de clase. **Ubicación** Drive Zonal 3 y Zona 5 SIM
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	**Avance** Durante este periodo no se realizó, ni se asistió a ningún tipo de evento ni festivales. Sin embargo, estoy atento a cualquier solicitud de participación.

misión de la entidad.	
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** Las sesiones de clase se han elaborado transversalizando el factor deportivo con las competencias básicas, ciudadanas y socioemocionales todo esto conforme a los lineamientos establecidos para el programa TEC. **Evidencias** Los planes de clase. **Ubicación** Drive Zonal 3 y Zona 5
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.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	116.900
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	149.600
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	22.800
	TOTAL	289.300

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

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

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

Para el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Fredy Carrillo Corredor
Gestor IED Zona 5
Apoyo a la Supervisión
30 – 08 - 2020



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de dirección general- Código 105 Grado 2

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.	**1392 del 2020**													
2	Nombre del Contratista	**HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022367490**							
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 $	**116.900,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**149.600,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.800,00**						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		NO	**X**		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS

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				

David J.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **18** MM **8** AA **2020**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022367490		JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 # 93D - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142880	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	714288790	9409118330	I	2020/08/25	2020/08/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$289,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,600	$0	$0	$149,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$149,600	$0	$0	$149,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,800	$0	$0	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,900	$0	$0	$116,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$116,900	$0	$0	$116,900
TOTAL				1	$289,300	$0	$0	$289,300

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022367490
NOMBRES	HECTOR DAVID
APELLIDOS	JIMENEZ VEGA
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	16/02/2008	31/12/2999	COTIZANTE

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.	**1392 del 2020**													
2	Nombre del Contratista	**HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022367490**							
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 $	**116.900,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**149.600,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.800,00**						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		NO	**X**		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS

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				

David J.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **8** AA **2020**

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20205100261093

20205100261093

Bogotá D.C. 2020-08-10

PARA: JULIO CESAR LÓPEZ OSPINA
Subdirector de Contratación

DE: Subdirección Técnica de Recreación y Deporte

ASUNTO: Solicitud trámite adición y prórroga No. 1 al CPS IDRD-CTO-1392-2020

Atentamente solicito se efectúe la adición y prorroga No. 1 al Contrato de Prestación de Servicios del asunto, según el formato de modificación contractual y demás documentos anexos, que a consideración de esta Subdirección son válidos para realizar el trámite respectivo.

Atentamente;

MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ
Subdirector Técnico de Recreación y Deportes

Anexos: Cinco (5) folios
Copia: 2020800701600324E

Elaboró: Luis Enrique Rincón Sánchez– Contratista – TEC
Proyectó: Germán E. Becerra Méndez – Contratista – TEC
Revisó: Stephanie Michelly Pinzón Garcés – Contratista - STRD
Aprobó: Wilson Alejandro González Cárdenas – Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN

Fecha de Solicitud	05/08/2020	**Área de Origen**	Subdirección Técnica de Recreación y Deporte		**Contrato**	X	**Convenio**				
Número contrato - año	IDRD-CTO-1392-2020	**Prorroga**		**Adición**		**Adición y Prorroga**	**X**	**Modificación**		**Aclaración**	
Número de Expediente Virtual			2020800701600324E								
Otra		¿Especifique cuál?: _____									

I. RESUMEN CONTRACTUAL - INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Nombre del Contratista (Conveniente): JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID	Fecha de Suscripción: 28/05/2020	Fecha de Inicio: 1/06/2020
		Fecha de Terminación: 18/08/2020
	Plazo Inicial: DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS	Plazo Final a la fecha: DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS
Interventor/ Supervisor: Wilson Alejandro González Cárdenas		
Valor Inicial: $6.006.000		Valor final a la fecha: $6.006.000
Objeto	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como técnico de enseñanza del centro de interés	
Valor total ejecutado a la última factura/cuenta	$2.310.000	

II. INFORMACION DE MODIFICACIONES ANTERIORES			
Adición Valor		**Prórroga Tiempo**	**Modificación o aclaración otras cláusulas**
CDP No: N/A		Tiempo: N/A	N/A
Valor: N/A			
CDP No: N/A		Tiempo: N/A	
Valor: N/A			
CDP No: N/A		Tiempo: N/A	
Valor: N/A			
Suspensión			
Suspensión 1	Fecha Inicio: N/A	Fecha Final: N/A	Tiempo: N/A
Suspensión 2	Fecha Inicio: N/A	Fecha Final: N/A	Tiempo: N/A
Suspensión 3	Fecha Inicio: N/A	Fecha Final: N/A	Tiempo: N/A

III. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA		**Modificación No.**	
Tiempo Prorroga	1 MES	Valor Adición	$2.310.000
Fecha Inicio Prorroga	19/08/2020	CDP No.	2.144
Fecha Terminación Final	18/09/2020	Valor CDP	$2.310.000
Nota:			

IV. JUSTIFICACIÓN DE LA ADICIÓN, PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN

El IDRD en cumplimiento de sus objetivos misionales, enmarcados en promover el ejercicio y goce pleno del derecho al deporte, la recreación, la actividad física, el aprovechamiento del tiempo libre y el buen uso de parques y escenarios, suscribió el 27 de febrero de 2019 el convenio interadministrativo número 864217 con la Secretaría de Educación Distrital - SED con el objeto de "Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en los estudiantes del sistema educativo oficial a través del aprovechamiento del tiempo escolar en la formación en procesos deportivos, en el marco de la jornada única y uso del tiempo escolar", con un plazo inicial hasta el 30 de noviembre de 2019 y una prórroga final desde el 04/08/2020 hasta el 18/09/2020 o hasta agotar el recurso, con el fin de garantizar el cumplimiento del objeto del referido Convenio de manera permanente y dar continuidad a la atención de los usuarios inscritos en el proyecto.

De otra parte bajo la premisa de desarrollar las actividades del proyecto de inversión "Formación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, en las disciplinas deportivas priorizadas, en el marco de la jornada escolar complementaria en Bogotá", como garantes de la permanencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de las Instituciones de Educación Distrital vinculadas al proyecto de inversión, es conveniente realizar el proceso de adición y prórroga al contrato de prestación de servicios número IDRD-CTO-1392-2020 cuya ejecución se encuentra asociada a la meta del Plan de Desarrollo y del proyecto denominada "*Formar 40000 niñas, niños, adolescentes y jóvenes en disciplinas deportivas priorizadas en el marco de la jornada escolar complementaria".*

Para dar cumplimiento al Convenio Interadministrativo precitado y teniendo en cuenta la situación actual de emergencia por la pandemia y el aislamiento social ocasionado por el coronavirus COVID 19, el proyecto ha dispuesto la estrategia "QUEDATEC EN CASA" que permite continuar las actividades desde la Educación Remota de Emergencia, convirtiéndose en una alternativa que permita fortalecer las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas a través de los procesos de formación en deportes en los hogares de los escolares o conforme con las disposiciones de la Secretaría de Educación Distrital cuando se determine reanudar las clases presenciales.

Por lo tanto y para garantizar el desarrollo del proyecto amparado en el uso de estrategias didácticas, pedagógicas y metodológicas a través de sus canales presenciales y/o virtuales, se requiere del talento humano indispensable para realizar las sesiones de clase o deporte de su especialidad.

Dichos técnicos de enseñanza darán continuidad a la implementación gradual de la estrategia "QUEDATEC EN CASA", para realizar la intervención virtual y/o presencial a los escolares inscritos en el proyecto, darán continuidad a las sesiones de clase en el deporte de su especialidad, en algunas de las siguientes disciplinas deportivas: Iniciación al movimiento, actividad física, Baloncesto, balonmano, béisbol, fútbol, fútbol de salón, fustal, softbol, voleibol, tenis de campo, tenis de mesa, boxeo, esgrima, judo, karate, lucha, taekwondo, capoeira, bmx, skateboarding, escalda, atletismo, levantamiento de pesas, patinaje, ajedrez, baile deportivo, porras y gimnasia.

Insumo que dio lugar a que suscribiera el contrato de prestación de servicios número IDRD-CTO-1392-2020 con JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID, cuyo objeto es "Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como técnico de enseñanza del centro de interés", por un valor de $6.006.000 y un plazo de ejecución de DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS contados a partir de la fecha de suscripción del acta de iniciación, hecho que ocurrió el 1/06/2020, contrato que se ha venido ejecutando satisfactoriamente, con el cumplimiento total de las obligaciones en él pactadas. Con la ejecución del referido contrato se ha logrado el cumplimiento de las metas frente a las coberturas proyectadas con corte al mes de julio de 2020.

Hechas las anteriores consideraciones y como quiera que existen recursos disponibles en el marco del mencionado convenio, para garantizar la atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de las IED, durante un mes de actividades, que se extenderán hasta mediados de septiembre del año 2020, se ha evidenciado la necesidad de adicionar $2.310.000 y prorrogar en un (1) mes el contrato ya descrito y de este modo cumplir con los compromisos adquiridos en el marco del convenio suscrito con la Secretaría de Educación Distrital.

V. MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN OTRAS CLÁUSULAS

N/A

VI. APROBACIONES

Ordenador del Gasto
Nombre: Mario Giovanni Monrroy Hernández
Cargo: Subdirector Técnico de Recreación y Deportes

Interventor/supervisor
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
Cargo: Asesor Dirección General Código 105 grado 02

Asesor Jurídico (Abogado)
Nombre: Alejandro López Abrew
Cargo: Contratista Apoyo Jurídico

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

Apoyo a la Supervisión
Nombre: CARRILLO CORREDOR FREDY ARMANDO
Cargo: Contratista

VI. DOCUMENTOS ANEXOS

Reporte del aplicativo SEVEN con la información del saldo total ejecutado a la fecha, ECO y CDP

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

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE

N.I.T. 860.061.099-1

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2144

FECHA : 05/08/2020 CODIGO : 211

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 10 DEL AREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropiación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 3311601207854 14,038,128,500.00

CÓDIGO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	FUENTE	CONCEPTO GASTO	VALOR DETALLE
3311601207854	Formación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, en las disciplinas deportivas priorizadas, en el marco de la jornada escolar	11030201	5103040075	2,310,000.00

Se expide esta Certificación a solicitud de:
MARIO GIOVANNI MONROY HERNANDEZ

COMPROMISO: 4 ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1392-2020 SUSCRITO ENTRE EL IDRD Y JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID CUYO OBJETO ES PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

VALOR DE: $ 2,310,000.00

DOCUMENTO SOPORTE No.: 1243

Sobre esta misma apropiaciòn se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de $ 9,587,572,883.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA $ 4,448,245,617.00

Este Certificado tene una vigencia hasta el 31 de Diciembre del 2020

GILBERTO AUGUSTO ALMANZA HERNANDEZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 10

Página: 13
Programa: SPGCDPLO
Usuario JORGEVILLAR

SEVEN - Presupuesto de Gobierno (PG) - Digital Ware Ltda.

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

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE

RELACION DE DOCUMENTOS

VIGENCIA : 2020

DESDE : 6267 HASTA : 6267

SUCURSAL : 6 **FONDO CUENTA**

OP	NOMBRE OPERACION	NUMERO	FECHA	TERCERO	NOMBRE TERCERO	DESCRIPCION	VALOR
3501	CERTIFICADO DE RESERVA VIGENCIA ACTUAL	6267	28/05/2020	1022367490	HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA	2 PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS	6,006,000.00

Documentos Relacionados

2418	SUB.DEPORTES	14538	07/07/2020	1022367490	HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA	CPS 1392 DE 2020 APOYO TECNICO DE ENSEÃ`ANZA DEL CENTRO DE INTERES	-2,310,000.00

SALDO : 6,006,000.00 - 2,310,000.00 + 0.00 = 3,696,000.00

***** FIN REPORTE *****

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	**IBAGUE**	**25**	**25-46-101008571**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**08**	**2020**	**29**	**05**	**2020**	**00:00**	**29**	**06**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
JIMENEZ VEGA, HECTOR DAVID		**CC: 1022.367.490**
DIRECCIÓN: CL 2N 93 D 35 SUR	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3142880757

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE		**NIT: 860.061.099-1**
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO.59A-06	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 6605400
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1392-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**29/05/2020**	**29/06/2021**	**$831,600.00**	**$600,600.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO ACTA DE PRORROGA Y ADICION N.1 SE ADICIONA EN LA SUMA DE $2.310.000 Y SE PRORROGAN LAS GARANTIAS POR EL TERMINO DE LA MISMA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

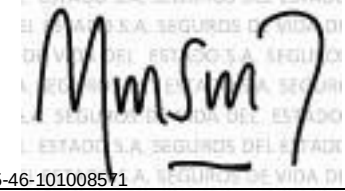
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******7,000.00	$ *******2,850.00	$ ***********17,850.00	$ **********831,600.00	CONTADO

NOMBRE ASEGURADO	INTERMEDIARIO CLAVE	% DE PART.
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-46-101008571

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

FIRMA TOMADOR

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

OBJETO DEL SEGURO

AMPAROS

ACLARACIONES

INTERMEDIARIO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.

DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101008571	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	08	2020	29	05	2020	00:00	29	06	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN CC:	
JIMENEZ VEGA, HECTOR DAVID			1022.367.490
DIRECCIÓN: CL 2N 93 D 35 SUR	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3142880757

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE			860.061.099-1
DIRECCIÓN: CALLE 63 NO.59A-06	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6605400

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101008571

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PAULALOPEZ

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

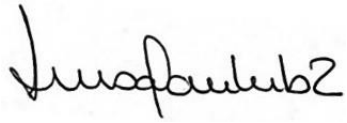
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA, con Cédula Ciudadanía No. 1022367490 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 01/06/2020, para el contrato registrado con fecha desde 19/08/2020 y fecha hasta 18/09/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001018164597.

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de agosto de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:16:43
HECTOR DAVIDJIME...

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

La garantía fue enviada a la Entidad Estatal

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Seriedad de la oferta ○ Sí ○ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 27/05/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vigencia (hasta) 18/03/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

- Fecha de entrega de garantías: 19/08/2020 3:15:20 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha límite para entrega de garantías:

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
	CO1.WRT.5291929	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	831.600,00 COP	Seguros del estado	29 días para terminar *(18/09/2020 12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendie
	CO1.WRT.4161994	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	600.600,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	29/05/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Acepta

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	RP CTO 1392.pdf	RP CTO 1392.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AF ARL CTO 1392 HECTOR D JIMÉNEZ V.pdf	AF ARL CTO 1392 HECTOR D JIMÉNEZ V.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	18.PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	18.PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME JUNIO 2020-HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA.zip	EVIDENCIAS INFORME JUNIO 2020-HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Firmado Por Gerencia Formador Hector David Jimenez Vega..pdf	Informe Firmado Por Gerencia Formador Hector David Jimenez Vega..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME JULIO 2020-HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA.zip	EVIDENCIAS INFORME JULIO 2020-HECTOR DAVID JIMENEZ VEGA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado arl adicion David Jimenez.pdf	certificado arl adicion David Jimenez.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.

Aumentar el contraste
UTC -5 21:58:29
HECTOR DAVID JIME...
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 Con...
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Est
VER CONTRATO

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa
CO1.CTRMOD						

X

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
SOLICITUD MODIFICACIÓN CPS CTO 1392 2020 JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID.pdf	SOLICITUD MODIFICACIÓN CPS CTO 1392 2020 JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID.pdf	(detalle)
SOLICITUD MODIFICACIÓN CPS CTO 1392 2020 JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID.pdf	SOLICITUD MODIFICACIÓN CPS CTO 1392 2020 JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID.pdf	(detalle)

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

Campo - - fue agregado.

Campo - - Precio estimado valor ha cambiado para 2.310.000,00.

Campo - - Precio unitario valor ha cambiado para 2.310.000,00.

Campo - - Cantidad valor ha cambiado para 1,00.

Campo - Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS - Descripción valor ha cambiado para Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.

Campo 2 - Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS - Ref. Artículo valor ha cambiado para 2.

Campo 2 - Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS - Unidad valor ha cambiado para UN.

El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 78 hasta 108

El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 6 días de tiempo transcurrido *(18/08/2020 11:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta 24 días para terminar *(18/09/2020 11:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 0 hasta 31

El campo de la modificación Cumplimiento del contrato - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 13/02/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* hasta 18/03/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

El documento SOLICITUD MODIFICACIÓN CPS CTO 1392 2020 JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID.pdf de Lista de documentos finales del contrato fue agregado.

El campo de la modificación Saldo de CDP - Integración SIIF fue cambiado desde 612612000.000000 hasta 614922000.000000

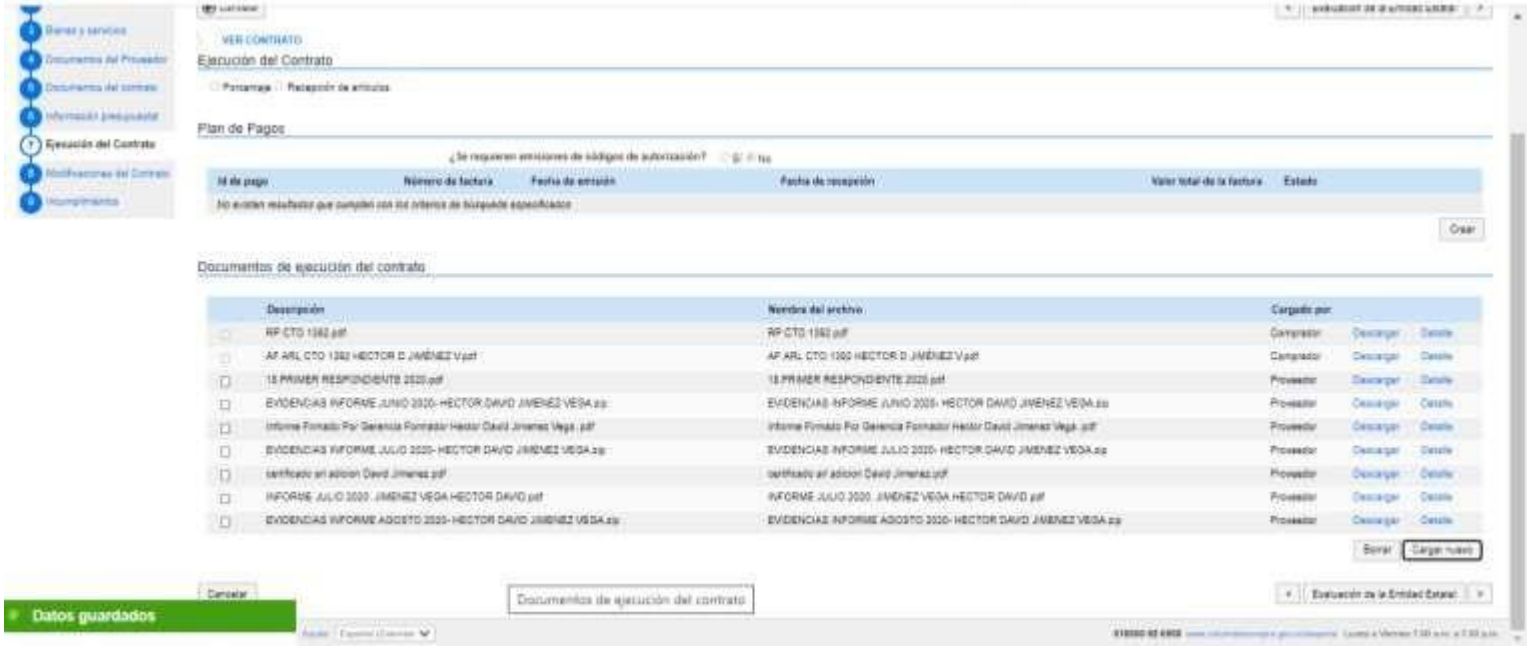
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	DAVID HECTOR JIMENEZ VEGA	COORDINADOR	Fredy Armando Carrillo Corredor
FECHA REVISIÓN	2020-08-27 09:20:59	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CEDID SAN PABLO (I	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD,	1	**Martes,09:30:00,11:30:00** 4-11-18-25 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 13-20-27	4-11-13-18-20-25		28	24
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 13-20-27	4-11-13-18-20-25			
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD,	3	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 5-12-19-26 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 14-21-28	5-12-14-19-21-26			
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 14-21-28	5-12-14-19-21-26			

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR


VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Documentos de ejecución del contrato
Datos guardados