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.	03		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	30	08	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1397 – 28/05/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016003291E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HENRY MOSQUERA BEJARANO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79780087	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	El plazo de ejecución del contrato será de DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	SEIS MILLONES SEIS MIL ($6.006.000) PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	Junio 2 de 2020	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	Septiembre 19 del 2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	$ 2.310.000 - Un mes	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	Agosto 01 a agosto 30 de 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.).

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: Participación en las diferentes jornadas de cualificación por parte del IDRD para la realización de los acercamientos con los acudientes de los estudiantes través de la llamada de los estudiantes que a un no han ingresado a la sesión sincrónica según programación del IED EVIDENCIA: Se ha participado en las reuniones pedagógicas sociales y documentales por parte del IED y IDRD las cuales se han programado para mejorar la cobertura y desempeño de las sesiones. UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 1 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602** y en el drive **https://drive.google.com/drive/folders/1ay97LHHwBogKJp29jxub5UG4ik_zwUop**
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 han elaborado las diferentes planificaciones de clase para los ciclos 3 y 4 EVIDENCIA: Conforme a las directrices se han elaborado los planes de clase para los grupos del ciclo 3 y 4 del IED ENRIQUE OLAYA HERRERA para el centro de interés de baloncesto.

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)

<table>
<tr><td></td><td>UBICACIÓN:

En la plataforma SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/ y en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 2 https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602</td></tr>
<tr><td>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).</td><td>AVANCE:
Se planifican las diferentes secciones para cada uno de los grupos en sus respectivos horarios del centro de interés de baloncesto.

EVIDENCIA:
Para el periodo del 1 de agosto al 30 de agosto se ejecutaron las siguientes sesiones de clase correspondientes al centro de interés de baloncesto. Para este periodo se trabaja en la conformación de los grupos asignados por las Docentes enlace del IED; en los horarios de 16:00 – 18:00, martes, miércoles, jueves, viernes y 6:00 am a 2:00 pm los días sábados, conformados de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Sabado,06:00:00,08:00:00
1-8-15-22-29
Martes,16:00:00,18:00:00
4-11-18-25</td><td>1-4-8-11-15-18-22-25</td><td></td><td rowspan="4">32</td><td rowspan="4">26</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Sabado,08:05:00,10:00:00
1-8-15-22-29
Miercoles,16:00:00,18:00:00
5-19-26</td><td>1-5-8-15-19-22-26</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Sabado,10:05:00,12:00:00
1-8-15-22-29
Jueves,16:00:00,18:00:00
20-27</td><td>1-8-15-20-22</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Sabado,12:05:00,14:00:00
1-8-15-22-29
Viernes,16:00:00,18:00:00
14-21-28</td><td>1-8-14-15-21-22</td><td></td></tr>
</table>

El registro de sesión y asistencia de los escolares en el SIM se suben de manera manual ya que la clase se realiza en la plataforma de la IED pantallazo de las sesiones y lista de estudiantes que asistieron y escribieron en el chat su nombre</td></tr>
</table>

	UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en la plataforma SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/ y SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 3 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602**
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:** Se solicitó la correspondiente cuenta de usuario y contraseña para el ingreso a la plataforma SIM, y asi poder crear los correspondientes grupos del centro de interés de baloncesto, realizar planeaciones y subir asistencias. **EVIDENCIA:** Cuento con usuario y contraseña para uso del Sistema de Información Misional SIM, con el propósito de programar las sesiones de clase, registrar la asistencia a las mismas, cargar documentación, realizar observaciones a las sesiones y consultar registros e información de los lineamientos pedagógicos de mallas curriculares del proyecto TEC .- IDRD. **UBICACIÓN:** Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 4 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602**
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 planifican las diferentes secciones para cada uno de los grupos en sus respectivos horarios del centro de interés de baloncesto. **EVIDENCIA:** Para el periodo del 1 de agosto al 30 de agosto se ejecutaron las siguientes sesiones de clase correspondientes al centro de interés de baloncesto. Para este periodo se trabaja en la conformación de los grupos asignados por las Docentes enlace del IED; en los horarios de

<table>
<tr>
<td></td>
<td>16:00 – 18:00, martes, miércoles, jueves, viernes y 6:00 am a 2:00 pm los días sábados, conformados de la siguiente manera:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Sabado,06:00:00,08:00:00
1-8-15-22-29
Martes,16:00:00,18:00:00
4-11-18-25</td><td>1-4-8-11-15-18-22-25</td><td></td><td rowspan="4">32</td><td rowspan="4">26</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Sabado,08:05:00,10:00:00
1-8-15-22-29
Miercoles,16:00:00,18:00:00
5-19-26</td><td>1-5-8-15-19-22-26</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Sabado,10:05:00,12:00:00
1-8-15-22-29
Jueves,16:00:00,18:00:00
20-27</td><td>1-8-15-20-22</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Sabado,12:05:00,14:00:00
1-8-15-22-29
Viernes,16:00:00,18:00:00
14-21-28</td><td>1-8-14-15-21-22</td><td></td></tr>
</table>

El registro de sesión y asistencia de los escolares en el SIM se suben de manera manual ya que la clase se realiza en la plataforma de la IED pantallazo de las sesiones y lista de estudiantes que asistieron y escribieron en el chat su nombre

UBICACIÓN:

Se ubican la evidencias en la plataforma SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/ y SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 5
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>AVANCE:

Se realiza la planeación y publicación de la ejecución de las sesiones de clase para cada grupo en la plataforma SIM, para el periodo del 1 al 30 de agosto de forma quincenal para el centro de interés de BALONCESTO

EVIDENCIA
Sesiones de clase plataforma SIM IDRD, grupos 1,2,3,y4 ciclos 3 y 4 del centro de interés BALONCESTO</td>
</tr>
</table>

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)

	UBICACIÓN Se ubican la evidencias en la plataforma SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/ y SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 6 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602**
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: Se dio inició el 21 de julio el acercamiento con los estudiantes de la IED ENRIQUE OLAYA HERRERA y a la fecha la IED se encarga de la solicitud de dicha documentación la cual reposa en los archivo de la IED. **UBICACIÓN** Secretaria del IED ENRIQUE OLAYA HERRERA
Obligación No. 8. Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	AVANCE: A la fecha el acercamiento con los estudiantes ha sido sincrónico virtual por tal motivo la recopilación de las copias de la EPS reposa en le secretaria del IED ENRIQUE OLAYA HERRERA. UBICACIÓN Secretaria del IED ENRIQUE OLAYA HERRERA
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: Se ha participado de las actividades programadas por los componentes pedagógicos, sociales y documentales por parte del IDRD. EVIDENCIA: - Reunión 3 de agosto operativa pedagógica - Reunión 12 de agosto operativa pedagógica - Reunión 13 de agosto componente social - Reunión 14 de agosto operativa

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)

	UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 9 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602** y en el drive **https://drive.google.com/drive/folders/1ay97LHHwBogKJp29jxub5UG4ik_zwUop**
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 he tenido contacto presencial con los estudiantes del IED Enrique Olaya Herrera por motivo no se ha evidenciado los estudiantes para promoverlos al proyecto de semilleros.
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: Cuento con el debido curso de primer respondiente, dando cumplimiento a lo establecido por el proyecto. EVIDENCIA: Anexo en copia de dicho curso. UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 11 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602**
Obligación No. 12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	AVANCE: Se ha participado de las actividades programadas por los componentes pedagógicos, sociales y documentales por parte del IDRD. EVIDENCIA: - Reunión 3 de agosto operativa pedagógica - Reunión 12 de agosto operativa pedagógica

	- Reunión 13 de agosto componente social - Reunión 14 de agosto operativa UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 12 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602** y en el drive **https://drive.google.com/drive/folders/1ay97LHHwBogKJp29jxub5UG4ik_zwUop**
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: Se ha participado con la actividad programada por el IDRD Facebook live martes y jueves promovido por la estrategia TEC. EVIDENCIA - Participación de los en vivos Facebook live del 4 al 27 de agosto - Se realizan las diferentes encuestas semanales COVID 19 UBICACIÓN: Se ubican la evidencias en SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 13 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602** y en el drive **https://drive.google.com/drive/folders/1ay97LHHwBogKJp29jxub5UG4ik_zwUop**
Obligación No. 14. Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED	**AVANCE:** Se cumple con esta obligación ya que se promueve las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los niños conforme a los lineamientos establecidos por el proyecto a través de las actividades programadas en las sesiones de clase.

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)

atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**EVIDENCIA**: Documentos componente social, plataforma SIM **UBICACIÓN:** Se ubican la evidencias en la plataforma SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/ y SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias agosto 2020, en obligación número 14 **https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.4244602**.
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	NUEVA EPS	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	22.600
	TOTAL	286.000.

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:

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

Teniendo en cuenta sus obligaciones contractuales

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Codigo105 Grado 02.

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC

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:

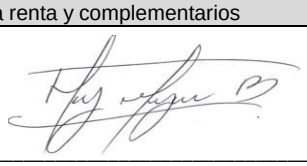
1	Contrato No.	**1397-2020**												
2	Nombre del Contratista	**HENRY MOSQUERA BEJARANO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79780087**						
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas 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 $	**115.500,00**						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 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 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 **19** MM **8** AA **2020**

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.	**1397-2020**													
2	Nombre del Contratista	**HENRY MOSQUERA BEJARANO**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**79780087**							
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 $	**115.500,00**						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 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 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 **8** AA **2020**

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79780087		MOSQUERA BEJARANO HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 89 n 56B 08SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7238065	Si

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	9409521652	9409521652	I	2020/08/24	2020/08/19	BANCO BOGOTA	0	$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$0	$0			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC	79780087	MOSQUERA HENRY	25-14	30	$924,000	$147,900	EPS037	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79780087		MOSQUERA BEJARANO HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 89 n 56B 08SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7238065	Si

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	9409521652	9409521652	I	2020/08/24	2020/08/19	BANCO BOGOTA	0	$286,000

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$286,000	$0	$0	$286,000

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	79780087
NOMBRES	HENRY
APELLIDOS	MOSQUERA BEJARANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/19/2020 23:38:34	**Estación de origen:**	190.216.130.85

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	HENRY MOSQUERA BEJARANO	COORDINADOR	HELBERT GUILLERMO VALBUENA CAMACHO
FECHA REVISIÓN	2020-08-26 19:37:18	Mes	Agosto

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	1	**Sabado,06:00:00,08:00:00** 1-8-15-22-29 **Martes,16:00:00,18:00:00** 4-11-18-25	1-4-8-11-15-18-22-25		32	26
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Sabado,08:05:00,10:00:00** 1-8-15-22-29 **Miercoles,16:00:00,18:00:00** 5-19-26	1-5-8-15-19-22-26			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Sabado,10:05:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Jueves,16:00:00,18:00:00** 20-27	1-8-15-20-22			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Sabado,12:05:00,14:00:00** 1-8-15-22-29 **Viernes,16:00:00,18:00:00** 14-21-28	1-8-14-15-21-22			

FECHA - HORARIO	2020-08-03 (11:30:00 - 12:15:00)	TEMA	REUNIÓN OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-08-18 (09:30:00 - 10:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-08-12 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-08-13 (05:00:00 - 06:00:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-08-14 (14:30:00 - 15:15:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-08-14 (14:30:00 - 15:15:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA

HENRY MOSQUERA BEJARANO
CC 79780087

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC

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		
☐	AF ARL CTO 1397 HENRY MOSQUERA B.pdf	AF ARL CTO 1397 HENRY MOSQUERA B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP CTO 1397.pdf	RP CTO 1397.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	REUNION 1 DE JUNIO (Archivado)	Screenshot_20200601-124350_Meet.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 5 DE JUNIO (Archivado)	20200605_171550.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	reunion 10 de junio (Archivado)	IMG-20200624-WA0032.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	llamadas 15 de junio (Archivado)	Capture+_2020-06-10-15-50-35.png	Proveedor	Descargar	Detalle
	reunion 17 de junioi (Archivado)	20200617_221445.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	reunion 23 de junio (Archivado)	IMG-20200624-WA0026.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO 2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY.pdf	INFORME JUNIO 2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1397-2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1397-2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Screenshot_20200630-110917_Meet.jpg (Archivado)	Screenshot_20200630-110917_Meet.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	Asistencia reunion 13 de julio de 2020.pdf (Archivado)	Asistencia reunion 13 de julio de 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Reunion 13 de julio de 2020.pdf (Archivado)	Reunion 13 de julio de 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 30 DE JUNIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg (Archivado)	REUNION 30 DE JUNIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 1 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg (Archivado)	REUNION 1 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 1 DE JULIO VACACIONES RECREATIVAS.jpg (Archivado)	REUNION 1 DE JULIO VACACIONES RECREATIVAS.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 2 DE DE JULIO COMPONENTE SOCIAL.jpg (Archivado)	REUNION 2 DE DE JULIO COMPONENTE SOCIAL.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 3 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg (Archivado)	REUNION 3 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	VACACIONES RECREATIVAS IDRD FACEBOOK LIVE.jpg (Archivado)	VACACIONES RECREATIVAS IDRD FACEBOOK LIVE.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	TEMATICA DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL JULIO.jpg (Archivado)	TEMATICA DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL JULIO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 10 DE JULIO IED ENRIQUE OLAYA HERRERA.jpg (Archivado)	REUNION 10 DE JULIO IED ENRIQUE OLAYA HERRERA.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle

	06 ASISTENCIA 10 DE JULIO 6 PM OPERATVIA.pdf (Archivado)	06 ASISTENCIA 10 DE JULIO 6 PM OPERATVIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	06 ACTA 10 JULIO 6 PM COMITE OPERATIVO ZONA 4.pdf (Archivado)	06 ACTA 10 JULIO 6 PM COMITE OPERATIVO ZONA 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 16 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg (Archivado)	REUNION 16 DE JULIO CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 17 DE JULIO IED ENRIQUE OLAYA HERRERA.jpg (Archivado)	REUNION 17 DE JULIO IED ENRIQUE OLAYA HERRERA.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	REUNION 17 DE JULIO IDRD POR CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg (Archivado)	REUNION 17 DE JULIO IDRD POR CENTRO DE INTERES BALONCESTO.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA 17 DE JULIO 2020.pdf (Archivado)	ACTA 17 DE JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA SESION 21 AL 25.pdf (Archivado)	EVIDENCIA SESION 21 AL 25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 1397 -2020 EVIDENCIA INFORME 02 JULIO.zip (Archivado)	CTO 1397 -2020 EVIDENCIA INFORME 02 JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	primer respondiente 79780087 pdf.pdf	primer respondiente 79780087 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO 2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY.pdf	INFORME JULIO 2020 MOSQUERA BEJARANO HENRY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01 junio - Acceso directo.zip	01 junio - Acceso directo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	02 julio 797890087 - Acceso directo.zip	02 julio 797890087 - Acceso directo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 79780087 ADICION.pdf	ARL 79780087 ADICION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	3 agosto 2020.rar (Archivado)	3 agosto 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 AGOSTO 2020.zip	3 AGOSTO 2020.zip	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.

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC