

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 1172 de 2024, suscrito entre el IDRD y BLANCA LUCILA ORJUELA GOMEZ identificado con C.C 52384606, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2023 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2023 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud)
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo. SI ☐ NO ☒
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios
Anexar copia del pago. SI ☐ NO ☒
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC
Anexar copia de la consignación. SI ☐ NO ☒
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☒ NO ☐
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☒ NO ☐
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☒ NO ☐
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: 
Nombre: LA GOMEZ
Cédula: 52384000

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

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.
04
FECHA DEL INFORME
31-07-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1172-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602111E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	BLANCA LUCILA ORJUELA GOMEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52384606
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses
VALOR	\$ 11.456.000
FECHA ACTA DE INICIO	30/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	29/08/2024
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-07-01 - 2024-07-31
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	

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	Actividades, evidencias y ubicación
--------------------------	-------------------------------------

Obligación 1 Obligación No. 1:

Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar de manera presencial, virtual y/o alternativas las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido) , adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce(12) horas después de ejecutada.

Actividades:

Se da cumplimiento a la Obligación No. 1. Teniendo en cuenta los objetivos del proyecto Jornada Escolar Complementaria, estoy asignada a la IED La Arabia en la localidad de Ciudad Bolívar Zona 3, en el CI de Baloncesto a cargo del Gestor Christian León. Cumpliendo según operatividad establecida para este periodo del mes de JULIO 2024.

GRUPO	HORARIOS	FECHAS
PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	

BALONCESTO # 1	MARTES	23,25,30
Julio 2024	23,25,30 JULIO 2024.	
	07:30 AM	
	09:30 AM	
	JUEVES	
	07:30 AM	
	09:30 AM	

BALONCESTO # 2	MARTES	23,25,30
Julio 2024	23,25,30 JULIO 2024.	
	07:30 AM	
	09:30 AM	
	JUEVES	
	07:30 AM	
	09:30 AM	

	MIERCOLES	
24,26,31, Julio. 2024	24.26,31 DE DE JULIO	
	12:30 PM	
BALONCESTO # 3	02:30 PM	
	VIERNES	
	12:30 PM	
	02:30 PM	

BALONCESTO # 4	MIERCOLES	
24,26,31, Julio. 2024	24.26,31 DE DE JULIO	

12:30 PM

02:30 PM

VIERNES

12:30 PM

02:30 PM

Evidencia: Informe SIM, Sesiones de clase.

Ubicación: Carpetas evidencias 1, obligación N-1

evidencias SECOP II Numeral 7, Y

Portal Contratista IDRD. Informe # 3. JULIO 2024

Orjuela Gómez Blanca Lucila CPS, 1172-2024.

Obligación 2 Obligación No. 2: Conocer 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, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	Actividades: Se da alcance a esta obligación No. 2: Para el periodo del mes de julio del 2024, en el proceso operativo pedagógico en relación a los posibles antecedentes médicos en los grupos de estudiantes programados IED La Arabia mediante listas de asistencia que facilite la Institución Educativa en el proceso de la gestión y organización por parte de la IED y consentimiento informado. En la IED se cuenta con la información organizada de los casos que se requieran para la participación de los estudiantes en el centro de interés de baloncesto. Evidencia: Consentimiento Informado Ubicación: Carpetas de matrícula. Reposan en la IED.
Obligación 3 Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes Del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	Actividades: Teniendo en cuenta las diferentes actividades realizadas en la IED la Arabia se realizó una caracterización visual de cada uno de los estudiantes que van a pertenecer al centro de interés según las dimensiones (motriz, lúdica, psicosocial y cognitiva), por el momento no se identificaron posibles talentos deportivos que puedan incrementar la reserva deportiva de la ciudad de Bogotá debido a que la institución está dando inicio al proceso formativo, en cuanto sea posible se dará cumplimiento a esta obligación informando al Gestor IED Christian León, de acuerdo a los lineamientos en el marco del proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria SED-IDRD 2024. Evidencia: Se informa por medio de correo electrónico al Gestor Christian León Fajardo. Ubicación: : Carpetas evidencias 1, obligación N-3 evidencias SECOP II Numeral 7, Y Portal Contratista IDRD. Informe # 3. JULIO 2024 Orjuela Gómez Blanca Lucila CPS, 1172-2024.

Obligación 4 Obligación No. 4: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	Actividades: Para este periodo del mes de JULIO 2024, se da alcance en las siguientes reuniones convocadas, realizadas con asistencia, según necesidades solicitadas en el proyecto (JEC) para el periodo en los temas operativos, pedagógicos y sociales proyectadas en el mes a la fecha son el siguiente: Fecha: 1 de Julio 2024 Reunión: Lineamientos Vacaciones recreo-Deportivas Participantes: Gestor zonal, y formadores Tema: Operación Semana del 1 al 06 De Julio. Fecha: 02 de JULIO 2024 Reunión: Vacaciones recreo-Deportivas. Participantes: Gestor zonal, y formadores Tema: Vacaciones Recreo-Deportivas. Fecha: 11 de JULIO 2024 Reunión: Reunión Psicosocial Participantes: Gestor zonal, y formadores Tema: Las relaciones Interpersonales en el Marco de la práctica deportiva Fecha: 12 de JULIO 2024 Reunión: Pactos de formación IED La Arabia Participantes: Gestor zonal, y formadores Tema: Pactos de formación IED La Arabia Fecha: 17 de JULIO 2024 Reunión: Actas SIM Psicosocial Participantes: Gestor zonal, y formadores Tema: SIM, ACTAS, Sesiones.
---	---

Fecha: 18 de JULIO 2024

Reunión: Cargue de alumnos del SIM

Participantes: Gestor zonal, y formadores

Tema: Cargue de estudiantes, Rutas.

Fecha: 19 de JULIO 2024

Reunión: Revisión de mallas Curriculares, componente social, plataforma SIM.

Participantes: Gestor zonal, y formadores

Tema: Revisión de mallas Curriculares, componente social, plataforma SIM.

Fecha: 20 de JULIO 2024

Reunión: DINAMICAS ACTUALES DE LA EID LA ARABIA.

Participantes: Gestor zonal, y formadores

Tema: SESIONES DE CLASE, DINAMICAS DE LA IED, GRUPOS, ASISTENCIAS ESTUDIANTES EN SIM.

Evidencia: Actas en (PDF), planillas de asistencia.

Ubicación: Carpetas evidencias 1 obligación N- 4

evidencias SECOP II Numeral 7, PORTAL CONTRATISTA Idrd. Informe # 3, De Julio del 2024. Orjuela Gómez Blanca Lucila CPS 1172-2024.

Obligación 5 Obligación No. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDR. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	Actividades: Durante este periodo de actividades se da cumplimiento a esta obligación, teniendo en cuenta, mi rol como formadora, en relación a la información suministrada y cargada en el SIDEAP, relacionando el ítem de idoneidad y actualización de mi perfil; Adicional a lo anterior presento la planeación, seguimiento y ejecución de las clases, actividades programadas por el IDR a través del proyecto (JEC) y la IED según mi objeto contractual; De esta forma presentando la legalidad, transparencia e integridad en el ejercicio de mis funciones, así mismo mostrando evitando cualquier situación de conflicto de intereses que se pueda presentar directa o indirectamente . Evidencia: Formato de declaración de conflictos de interés. Ubicación: Carpetas evidencias 1 obligación N- 5 evidencias SECOP II Numeral 7, Informe portal contratista. # 3, Julio 2024 .Orjuela Gómez Blanca Lucila CPS 1172-2024.
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	SANITAS	\$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 31.700
	TOTAL	\$ 402.200

[Ver Archivo Anexo](#)

4. ANEXOS

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.



Nombre Completo: BLANCA LUCILA ORJUELA GOMEZ

No. Identificación: 52384606

Cargo: CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

No. Identificación: 80240522

Cargo: ASESOR 105-01

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 2.400	\$ 210.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700	\$ 400	\$ 0	\$ 32.100
SUBTOTALES:									\$ 31.700	\$ 400	\$ 0	\$ 32.100

TOTAL	\$ 406.900
--------------	-------------------