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.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	18	09	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1282 del 28 de Mayo de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007017001 09E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JENNYFER MARTÍNEZ PERILLA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 53117339	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	SEIS MILLONES SEIS MIL PESOS M/C $6.006.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	04/06/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DOS MILLONES TRECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE 2310000 (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
FECHA DE TERMINACIÓN	18 de Septiembre de 2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/09/2020 AL 18/09/2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: Desde el día 10 de Agosto de 2020 fui asignada a la IED ANTONIO JOSE URIBE.
En cumplimiento a esta obligación se ha realizado bastantes acercamientos de comunicación con los acudientes de los estudiantes por medio de llamadas telefónicas y por medio de whatsapp, realizándolas para la aceptación de la entrega de guías y la retroalimentación de las mismas. Estas fueron atendidas por el acudiente de cada estudiante, se da a conocer el estado de salud y emocional del estudiante, además de registrar información en la base de datos. Se prosigue a registrar en el SIM toda la información correspondiente de los 4 grupos pertenecientes a esta IED ANTONIO JOSE URIBE.

Evidencia: PDF de pantallazos de grupos registrados en el SIM

Ubicación: plataforma SIM y en SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias SEPTIRMBRE 2020, en obligación número 1</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: Se han realizado los planes de clase según la necesidad del colegio en el que me encuentro En la IED Antonio José Uribe, se realizan las sesiones sincrónicas por medio de los videos puestos en el SIM). Para la realización de estos planes de clase se tuvo en cuenta el plan pedagógico que nos emite el IDRD por medio del SIM.

Evidencias: PDF Sesiones de clases en el SIM.

Ubicación: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias SEPTIEMBRE 2020, en obligación número 2.</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</td><td>Avance: Estos son los grupos creados en el SIM con sus respectivos horarios
ANTONIO JOSÉ URIBE
<table>
<tr><td>Lunes</td><td>Grupo 1 101 de 05:00 pm. a 07:00 pm
Grupo 3 103 de 07:00 pm. a 09:00 pm</td></tr>
<tr><td>Martes</td><td>Grupo 2 102 de 05:00 pm. a 07:00 pm
Grupo 4 104 de 07:00 pm. a 09:00 pm</td></tr>
<tr><td>Miércoles</td><td>Grupo 1 101 de 05:00 pm. a 07:00 pm
Grupo 3 103 de 07:00 pm. a 09:00 pm</td></tr>
<tr><td>Jueves</td><td>Grupo 2 102 de 05:00 pm. a 07:00 pm
Grupo 4 104 de 07:00 pm. a 09:00 pm</td></tr>
</table></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)

<table>
<tr>
<td>(desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td>
<td>
<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Septiembre</td></tr>
<tr><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>Miercoles,17:00:00,19:00:00
2-9-16
Lunes,17:00:00,19:00:00
7-14</td><td>2-7-9-14-16</td><td></td><td rowspan="4">22</td><td rowspan="4">22</td></tr>
<tr><td>Martes,17:00:00,19:00:00
1-8-15
Jueves,17:00:00,19:00:00
3-10-17</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,19:00:00,21:00:00
2-9-16
Lunes,19:00:00,21:00:00
7-14</td><td>2-7-9-14-16</td><td></td></tr>
<tr><td>Martes,19:00:00,21:00:00
1-8-15
Jueves,19:00:00,21:00:00
3-10-17</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
</table>

Evidencias: ejecución de la clase en el SIM con registro de asistencia

Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM)
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Avance: Para la ejecución de esta obligación debo permitirme comunicarles que mi SIM se encuentra activo desde el año pasado y en ninguna ocasión se ha cerrado o lo han cancelado.

Evidencias: SIM ACTIVO y pantallazo del SIM

Ubicación: Sistema De Información Misional (SIM)
SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias SEPTIEMBRE 2020, en obligación número 4.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Avance:
ANTONIO JOSÉ URIBE
<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Septiembre</td></tr>
<tr><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>Miercoles,17:00:00,19:00:00
2-9-16
Lunes,17:00:00,19:00:00
7-14</td><td>2-7-9-14-16</td><td></td><td rowspan="4">22</td><td rowspan="4">22</td></tr>
<tr><td>Martes,17:00:00,19:00:00
1-8-15
Jueves,17:00:00,19:00:00
3-10-17</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,19:00:00,21:00:00
2-9-16
Lunes,19:00:00,21:00:00
7-14</td><td>2-7-9-14-16</td><td></td></tr>
<tr><td>Martes,19:00:00,21:00:00
1-8-15
Jueves,19:00:00,21:00:00
3-10-17</td><td>1-3-8-10-15-17</td><td></td></tr>
</table>
</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)

	Evidencias: Planes de clases en el SIM **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM)
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 realiza la planeación y publicación de la ejecución de las sesiones de clase para cada grupo en la plataforma SIM, de forma quincenal para el centro de interés Actividad Física, en este caso están programadas hasta el día 18 de Septiembre de 2020. **Evidencias:** Planeación y ejecución de las sesiones de clase en el SIM **Ubicación** Sistema De Información Misional (SIM)
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:** Dentro del apoyo brindado de parte del programa TEC a las IED, se realizan llamadas para la recopilación y posterior inscripción de niños, en este proceso se indaga sobre la salud de ellos y si estos tienen algún causal de afectación para el desarrollo de la actividad física, el comité de apoyo a la orientación de la IED Antonio José Uribe brinda información sobre los niños sus diagnósticos sobre enfermedades y problemas cognitivos. **Evidencias**: Inscripción de estudiantes de la IED ANTONIO JOSE URIBE **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM).
Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**Avance:** Se ha realizado la solicitud de estos documentos y se está a la espera de la entrega de los mismos por medio de whatsapp de parte de los acudientes, es muy complejo recibir esta información ya que la mayoría de los niños son ciudadanos extranjeros e indígenas los cuales no tienen una buena conectividad. **Evidencia**: Grupo estudiantes cargados plataforma SIM **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM).
Obligación No. 9: Apoyar las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el	**Avance:** Para el cumplimiento de esta obligación se han asistido a cada una de las reuniones virtuales programada por el IDRD ya sean reuniones de cualificación, operativas, del componente social, de reunión de área de la IED o reunión de los cursos primeros de la IED.

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)

IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.

DÍA Y LUGAR	TEMAS	QUIEN CONVOCA
03-09-2020 VIRTUAL	Organización y realización de guías con eje temático en específico para ciclo 1	ROSALBA COBA
04-09-2020 VIRTUAL	Proceso para los formadores que ingresan nuevos al programa.	JEISON ORLANDO ORJUELA
09-09-2020 VIRTUAL	Acuerdos para la entrega de las guías para ciclo 1	ORIENTADORA SANDRA MEJIA IED AJU
09-09-2020 VIRTUAL	Entrega de formato de seguimiento a guías	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
18-09-2020 VIRTUAL	Estrategias metodológicas de TEC-IDRD y Compensar.	SANDRA MILENA ROMERO DOCENTE IED AJU
18-09-2020 VIRTUAL	Terminación del convenio, y temas del SIM	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN

REUNIÓN 03 SEPTIEMBRE 2020

Reunión de ciclo 1 IED AJU 10:30 am ENLACE IED ROSALBA COBA

REUNIÓN 04 SEPTIEMBRE 2020

Reunión Operativa General 07:30 AM JEISON ORLANDO ORJUELA,

REUNIÓN 09 SEPTIEMBRE 2020

Reunión de ciclo 1 IED AJU 08:00 am ORIENTADORA SANDRA MEJIA

REUNIÓN 09 SEPTIEMBRE 2020

Reunión operativa 12:00 M MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN

REUNIÓN 18 SEPTIEMBRE 2020

Reunión de área 08:00 AM MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN

REUNIÓN 18 SEPTIEMBRE 2020

Reunión operativa 07:00 PM MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN

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)

	Evidencias: Actas de reunión y pantallazos **Ubicación:** SECOP 2 en el ítem 7 "ejecución del contrato", en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias SEPTIEMBRE 2020, en obligación número 9
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:** Esta obligación se llevara a cabo de la siguiente manera: se remitirán a los semilleros deportivos los estudiantes que tengan las capacidades y habilidades, a la fecha se trabaja con el ciclo 1 con el cual se está fortaleciendo cada una de las habilidades básicas de movimiento **Evidencia:** Grupos de estudiantes cargados en plataforma SIM. **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM).
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:** En el periodo contractual de Junio realice entrega del certificado de primer respondiente que se realizó el día 28 de Agosto de 2019 con vigencia de dos años. **Evidencias:** PDF del certificado del primer respondiente. Ubicación: 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.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Avance:** Se cumple con los lineamientos determinados a nivel operativo y pedagógico, realizando las sesiones de clase y apoyo en la conformación de las guías pedagógicas solicitadas por el centro de interés de Actividad Física. **Evidencia:** Elaboración de guías **Ubicación:** Archivos del gestor Alejandro Prieto.
Obligación No. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o	**Avance:** Participo en la visualización de los Facebook live que presenta la estrategia TEC y quedaTEC en casa e hice participe a mis familiares y conocidos. **Evidencia:** pantallazos de mi participación y pantallazos de mis invitados.

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)

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.	Ubicación: SECOP 2 en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos del contrato en la carpeta ZIP evidencias SEPTIEMBRE 2020, en obligación número 13
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:** La promoción y requerimientos de esta obligación se llevan a cabo con la realización de planes de clase según los lineamientos establecidos por la estrategia TEC, también con las reuniones que se llevan a cabo con el equipo pedagógico y social del proyecto. **Evidencia:** Planeaciones de clases en el SIM **Ubicación:** Sistema De Información Misional (SIM)
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	115500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22600
	TOTAL	286000

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

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
GESTOR IED IED ANTONIO JOSE URIBE

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

La formadora da cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales, dando evidencia y justificacion de las mismas, y anexando los soportes que dan cuenta del cumplimiento.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de 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.	**1282 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**JENNYFER MARTINEZ PERILLA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**53117339**						
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	**X**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado 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 entregar									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

Jennyfer M

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **18** MM **9** AA **2020**

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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	17534683	9409838024	I	2020/09/09	2020/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	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	53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	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

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	17534683	9409838024	I	2020/09/09	2020/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$286,000	$0	$0	$286,000

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	05955075	9410741224	I	2020/10/09	2020/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				**1**	**$286,000**	**$0**	**$0**	**$286,000**

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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 53117339		MARTINEZ PERILLA JENNYFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll72asur-1b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2003677	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	05955075	94107412 24	I	2020/10/09	2020/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$286,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	53117339	MARTINEZ JENNYFER	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	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

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JENNYFER MARTINEZ PERILLA	COORDINADOR	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
FECHA REVISIÓN	2020-09-22 07:48:16	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ANTONIO JOSE URIBE	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	1	**Miercoles,17:00:00,19:00:00** 2-9-16 **Lunes,17:00:00,19:00:00** 7-14	2-7-9-14-16		22	22
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	2	**Martes,17:00:00,19:00:00** 1-8-15 **Jueves,17:00:00,19:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	3	**Miercoles,19:00:00,21:00:00** 2-9-16 **Lunes,19:00:00,21:00:00** 7-14	2-7-9-14-16			
	ANTONIO JOSE URIBE, LOS ANGELES,	4	**Martes,19:00:00,21:00:00** 1-8-15 **Jueves,19:00:00,21:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			

JENNYFER MARTÍNEZ PERILLA
53117339
ACTIVIDAD FÍSICA

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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		
☐	CRP 6148.pdf	CRP 6148.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL-CTO-1282-2020.pdf	ARL-CTO-1282-2020.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS JUNIO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1282- INFORME JUNIO 2020- MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	1282- INFORME JUNIO 2020- MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1282-2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER .1.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1282-2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER .1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA JULIO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIA JULIO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	PRIMER RESPONDIENTE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	JULIO MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL DE ADICIÓN.pdf	ARL DE ADICIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar (Archivado)	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	2385-AGOSTO- 2020 INFORME MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf (Archivado)	2385-AGOSTO- 2020 INFORME MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1282-AGOSTO- 2020 INFORME MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	1282-AGOSTO- 2020 INFORME MARTINEZ PERILLA JENNYFER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020 MARTINEZ PERILLA JENNYFER 53117339.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	53117339
NOMBRES	JENNYFER
APELLIDOS	MARTINEZ PERILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo Bo MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN
CC 80139664 - GESTOR IED
25/09/2020

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	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/23/2020 19:11:40	Estación de origen:	2800:484:3480:98a0:45e5:693:a1ba:2271

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