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	**DD**	**MM**	**AAAA**
	18	09	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1217 DEL 27 DE MAYO DE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600249E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80.153.274	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	6.006.000, (SEIS MILLONES SEIS MIL PESOS M/CTE)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	2 DE JUNIO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	TREINTA (30) DIAS DEL 20 DE AGOSTO DE 2020 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2020 ($2.310.000) DOS MILLONES TRECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE	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	DEL 01 DE SEPTIEBRE DE 2020 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2020	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	Actividades, 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.	Me encuentro capacitado y dispuesto para apoyar la formación deportiva, integral y humana de los alumnos pertenecientes a la I.E.D ORLANDO HIGUITA quienes están inscritos en el programa TEC (TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO) **EVIDENCIA**: carpeta numero 1 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARllzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Se presenta al gestor ALEJADRO PRIETO ARIAS en la plataforma SIM las sesiones de clase conforme con los planes pedagógicos en la planeación de clases del centro de interés futbol de esta manera: **Grupo 1 Futbol LUNES - MIERCOLES 9:30 am11:30 am** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 2 Futbol LUNES - MIERCOLES 1:00 pm 3:00 pm** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 3 Futbol MARTES - JUEVES 9:30am 11:30 am** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 **Grupo 4 Futbol MARTES - JUEVES 1:00 pm 3:00 pm** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020

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)

	• JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 EVIDENCIA: reposa en la carpeta obligación 2 en el drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1qKCvARlIzE-0ryF4Qs8VU**
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).	Para el periodo se llevaron a cabo las sesiones de clases en el mes de SEPTIEMBRE, teniendo la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos conformados dentro del centro de interés, De acuerdo a lo establecido para esta obligación, se ejecutaron las sesiones teniendo en cuenta los lineamientos exigidos por el proyecto TEC, siguiendo los parámetros metodológicos, pedagógicos y técnicos solicitados en el programa para el 2020, **Grupo 1 Futbol LUNES - MIERCOLES 9:30 am11:30 am** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 2 Futbol LUNES - MIERCOLES 1:00 pm 3:00 pm** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 3 Futbol MARTES - JUEVES 9:30am 11:30 am** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 **Grupo 4 Futbol MARTES - JUEVES 1:00 pm 3:00 pm** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020

	EVIDENCIA: reposa en SIM (sistema de información misional y carpeta numero 3 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARlIzE-0ryF4Qs8VU**
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.	En la continuidad del proyecto, ya poseía usuario y contraseña para el ingreso a la plataforma SIM (SISTEMA MISIONAL DE INFORMACION) • Usuario SEGURA.FRANCISCO • Contraseña alba20404206 EVIDENCIA: reposa en la carpeta obligación 4 en el drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARlIzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Para el periodo de SEPTIEMBRE Se elaboran las sesiones de clase teniendo en cuenta los programas pedagógicos establecidos para el centro de interés futbol, según los parámetros establecidos por el proyecto, las sesiones fueron realizadas los días: **Grupo 1 Futbol LUNES - MIERCOLES 9:30 am11:30 am** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 2 Futbol LUNES - MIERCOLES 1:00 pm 3:00 pm** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 3 Futbol MARTES - JUEVES 9:30am 11:30 am** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 **Grupo 4 Futbol MARTES - JUEVES 1:00 pm 3:00 pm** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020

	• MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 EVIDENCIA: reposa en SIM (sistema de información misional y carpeta numero 5 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARlIzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Se realizo la planeación y el ingreso de la ejecución de las clases en los diferentes grupos a cargo, en la plataforma SIM las sesiones de clases de manera quincenal tal cual como se solicita en esta obligación, cuyas evidencias reposan en la carpeta digital referente al mes de septiembre **Grupo 1 Futbol LUNES - MIERCOLES 9:30 am11:30 am** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 2 Futbol LUNES - MIERCOLES 1:00 pm 3:00 pm** • MIERCOLES 2 DE SEPT 2020 • LUNES 7 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 9 DE SEPT 2020 • MIERCOLES 14 DE SEPT 2020 • LUNES 16 DE SEPT 2020 **Grupo 3 Futbol MARTES - JUEVES 9:30am 11:30 am** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020 **Grupo 4 Futbol MARTES - JUEVES 1:00 pm 3:00 pm** • MARTES 1 DE SEPT 2020 • JUEVES 3 DE SEPT 2020 • MARTES 8 DE SEPT 2020 • JUEVES 10 DE SEPT 2020 • MARTES 15 DE SEPT 2020 • JUEVES 17 DE SEPT 2020

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)

	EVIDENCIA: reposa en SIM (sistema de información misional y carpeta numero 6 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARllzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Para el presente periodo y con el conocimiento del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS, se tiene en los grupos con los cuales Se creará una carpeta la cual cuenta con la información de los antecedentes y condiciones médicas de cada estudiante cuando sea suministrada por el docente enlace de la IED.
Obligación No. 8 Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	Se continua con el proceso de recolección de los carnés de EPS de los integrantes de los distintos grupos del centro de interés, se solicitó esta información al docente enlace Edwin Benavides.
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.	Para este periodo se participó en las siguientes actividades: ACTIVIDADES DE ORDEN OPERATIVO • 01 de SEPTIEMBRE DE 2020 HORARIO 15:00 A 16:00 LUGAR GOOGLE MEET https://meet.google.com/izo-pzqa-aev TEMA: REUNION TECNICO OPERATIVA EVIDENCIA: reposa en la carpeta número 9 en el drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARllzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Para el periodo del mes de septiembre, no se han detectado posibles talentos q se deban reportar en el proyecto de semilleros deportivos.

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. 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.	Se hizo entrega del certificado de primer respondiente al gestor ALEJANDRO PRIETO, de igual manera también se realizó el cargue a secop II EVIDENCIA: reposa carpeta numero 11 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARIlzE-0ryF4Qs8VU**
Obligación No. 12 Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	Las sesiones de clase son programadas dentro del proyecto TEC, bajo los parámetros de la ley y lo convenido en el objeto contractual. **Número de estudiantes por grupo** ▪ **Grupo No 1= 45 Estudiantes Inscritos.** ▪ **Grupo No 2= 11 Estudiantes Inscritos.** ▪ **Grupo No 3= 10 Estudiantes Inscritos.** ▪ **Grupo No 4= 9 Estudiantes Inscritos.** EVIDENCIA: reposa en SIM (sistema de información misional y carpeta número 12 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARIlzE-0ryF4Qs8VU**
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.	Para este periodo apoye el **FACEBOOK LIVE.** evento promovido por el IDRD para masificar entre estudiantes y padres de familia la importancia del proyecto QUEDATEC en casa EVIDENCIA: reposa y carpeta número 13 drive del gestor ALEJANDRO PRIETO ARIAS UBICACION: **https://drive.google.com/drive/folders/1JXQcfd7qvs1gKCvARIlzE-0ryF4Qs8VU**
Obligación No. 14 Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos	Se da cumplimiento y se Promueve las competencias básicas, socioemocionales, ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes como la HIGIENE, CUIDADO DE SI MISMO, LA EXCELENCIA, DETERMINACIÓN, RESPETO, IGUALDAD Y AMISTAD en la IED ORLANDO

establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM	HIGUITA en los principios, que son lineamientos institucionales y marco normativo de los niños y niñas **evidencia: Documentos SIM. Ubicación 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	NUEVA EPS	$ 115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.600
	TOTAL	$ 286.000

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:

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.



GESTOR IED
CANGREJO MANRIQUE
HUGO ARMANDO
C.C 80920778
Vo Bo. 30-09-2020

GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 06/09/2020

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 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.							**1217 - 2020**						
2	Nombre del Contratista	**SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**80.153.274**						
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 **18** MM **9** AA **2020**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FRANCISCO JAVIER SEGURA ISAZA
IDENTIFICACION:	CC-80153274
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-09-16
FECHA DE PAGO:	2020-09-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-08
NUMERO PLANILLA:	8609277914
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8602383823
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.500	$ 115.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.900	$ 147.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.600	$ 22.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 286.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/10/2020

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

GESTOR IED
CANGREJO MANRIQUE
HUGO ARMANDO
C.C 80920778
Vo Bo. 30-09-2020

GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 06/09/2020

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80153274
NOMBRES	FRANCISCO JAVIER
APELLIDOS	SEGURA ISAZA
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/17/2020 15:29:15 | **Estación de origen:** | 186.29.180.248

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 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		
	ARL (2).pdf	ARL (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	RP CTO 1217.pdf	RP CTO 1217.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	certificado positiva 2020.pdf	certificado positiva 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PRIMER RESPONDIENTE	Constancia primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	EVIDENCIAS INFORME - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	INF SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER INF 2.rar	CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER INF 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	Certificado positiva prorroga.pdf	Certificado positiva prorroga.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 3 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER INF3.pdf	CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER INF3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 4 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 - CPS 1217-2020 SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 06/09/2020

GESTOR IED
CANGREJO MANRIQUE
HUGO ARMANDO
C.C 80920778
Vo Bo. 30-09-2020

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	SEGURA ISAZA FRANCISCO JAVIER	COORDINADOR	ALEJANDRO PRIETO ARIAS
FECHA REVISIÓN	2020-09-22 21:55:45	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ORLANDO HIGUITA RO	ORLANDO HIGUITA ROJAS,	1	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 2-9-16 **Lunes,09:30:00,10:30:00** 7-14	2-7-9-14		22	21
	ORLANDO HIGUITA ROJAS,	2	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Lunes,13:00:00,15:00:00** 7-14	2-7-9-14-16			
	ORLANDO HIGUITA ROJAS,	3	**Martes,09:30:00,11:30:00** 1-8-15 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			
	ORLANDO HIGUITA ROJAS,	4	**Martes,13:00:00,15:00:00** 1-8-15 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 3-10-17	1-3-8-10-15-17			

FECHA - HORARIO	2020-09-01 (15:00:00 - 16:00:00)	TEMA	Recolección evidencias de guías, asistencia SIM

GESTOR IED
CANGREJO MANRIQUE
HUGO ARMANDO
C.C 80920778
Vo Bo. 30-09-2020

GESTOR IED
ALEJANDRO PRIETO ARIAS
C.C. 1.022.385.803
Vo.Bo. 06/09/2020