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.	1		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1545 de 14 de agosto del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1019043326	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	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25/08/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		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	24/12/2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25/08/2020 AL 30/09/2020	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>Avance: Se apoya de manera virtual grupos de estudiantes del colegio GERARDO PAREDES ZONA 1, realizando sesiones en vivo. Se cuenta con la mayor disposición en apoyar y aportar con conocimiento pedagógico, deportivo y profesional en formación integral de los usuarios asignados.

Evidencia:
Pantallazos de sesiones entregados al Gestor IED zona 1 Fidel Andres Sanchez, Se presenta articulación con el equipo de trabajo IED Gerardo Paredes vía correo, enviando la respectivos docvumentos solicitados por la IED; Unidad Didactica y Desempeños por ciclos para aportar a esta formación integral

Ubicación:
Correo electrónico IED
Gestor iED Fidel Andrés Sánchez
Zona 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 cumple con esta obligación, interviniendo en los grupos 1, 2 ,3 por medio de los planes de clase registrados en la plataforma de sistema de información misional SIM.
Evidencia: sesiones de clase plataforma SIM y pantallazos de reuniones virtuales
Ubicación: plataforma SIM y carpeta evidencias SECOP numeral 7

<table>
<tr><td colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">VIVIANA GARZON MARTINEZ</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2020-09-25 10:22:50</td><td>Mes</td><td colspan="3">Septiembre</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="3">COLEGIO GERARDO PAREDES (I</td><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>1</td><td>Lunes,10:00:00,12:00:00
7-14-21-28
Miercoles,10:00:00,12:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td><td rowspan="3">23</td><td rowspan="3">12</td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>2</td><td>Lunes,13:00:00,16:00:00
7-14-21-28
Miercoles,13:00:00,16:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>3</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
8-15-22-29
Jueves,10:00:00,12:00:00
10-17-24</td><td>10-17-22-24</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)

<table>
<tr>
<td>Obligación No.3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual 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: Durante el periodo de este informe se realizó la ejecución de sesiones bajo las condiciones establecidas en esta obligación de manera virtual en el Sistema Misional SIM, En articulación con la plataforma de aulas virtuales de la IED Gerardo Paredes.

Evidencia: pantallazo sesiones virtuales

Ubicación: carpeta evidencias SECOP numeral 7

1.RELACIÓN SESIONES
NOMBRE: VIVIANA GARZON MARTINEZ | COORDINADOR: ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN: 2020-09-25 10:22:50 | Mes: Septiembre
<table>
<tr><th>IED</th><th>SEDE</th><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 rowspan="3">COLEGIO GERARDO PAREDES (I</td><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>1</td><td>Lunes,10:00:00,12:00:00
7-14-21-28
Miercoles,10:00:00,12:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td><td rowspan="3">23</td><td rowspan="3">12</td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>2</td><td>Lunes,13:00:00,16:00:00
7-14-21-28
Miercoles,13:00:00,16:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>3</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
8-15-22-29
Jueves,10:00:00,12:00:00
10-17-24</td><td>10-17-22-24</td><td></td></tr>
</table>
</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: se cumple con la presente obligación, en los tiempos establecidos Ya sew contaba con usuario y contraseña del año 2019.

Evidencia: pantallazo correo enviado

Ubicación: correo soportetiempoescolarc@gmail.com



</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No.5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los</td>
<td>Avance: Se realiza de manera virtual las sesiones de clase según el registro en la plataforma SIM dentro de los tiempos y parámetros establecidos, Para la Institución I.E.D. GERARDO PAREDES de la localidad desuba, Gestor IED Fidel Andres Sanchez</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>parámetros establecidos por el proyecto</td>
<td>Distribuidos en grupos así:
Grupo No. 01, estudiantes en Horario de 10am a 12.00 am. Lunes y miercoles.
Grupo No. 02, estudiantes en Horario de 1:00 pm a 3:00pm. Lunes y miercoles
Grupo No. 03, estudiantes en horario de 10.00 a.m. a 12.00 a.m. martes y jueves

Evidencia: grupos plataforma SIM

Ubicación: plataforma SIM

<table>
<tr><td colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">VIVIANA GARZON MARTINEZ</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2020-09-25 10:22:50</td><td>Mes</td><td colspan="3">Septiembre</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="3">COLEGIO GERARDO PAREDES (I</td><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>1</td><td>Lunes,10:00:00,12:00:00
7-14-21-28
Miercoles,10:00:00,12:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td><td rowspan="3">23</td><td rowspan="3">12</td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>2</td><td>Lunes,13:00:00,16:00:00
7-14-21-28
Miercoles,13:00:00,16:00:00
9-16-23-30</td><td>14-16-21-23</td><td></td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>3</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
8-15-22-29
Jueves,10:00:00,12:00:00
10-17-24</td><td>10-17-22-24</td><td></td></tr>
</table>
</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 hizo el registro en la plataforma SIM de la planeación de las sesiones dentro de los tiempos establecidos, Para la Institución I.E.D. GERARDO PAREDES de la localidad de Suba, Gestor IED Fidel andres Sanchez

Grupo No. 01, estudiantes en Horario de 10am a 12.00 am. Lunes y miercoles.
Grupo No. 02, estudiantes en Horario de 1:00 pm a 3:00pm. Lunes y miercoles
Grupo No. 03, estudiantes en horario de 10.00 a.m. a 12.00 a.m. martes y jueves

Evidencia: grupos plataforma SIM

Ubicación: plataforma SIM</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)

	1.RELACIÓN SESIONES NOMBRE: VIVIANA GARZON MARTINEZ — COORDINADOR: ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL FECHA REVISION: 2020-09-25 10:22:50 — Mes: Septiembre IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS COLEGIO GERARDO PAREDES (I | GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 1 | **Lunes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 9-16-23-30 | 14-16-21-23 | | 23 | 12 GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 2 | **Lunes,13:00:00,16:00:00** 7-14-21-28 **Miercoles,13:00:00,16:00:00** 9-16-23-30 | 14-16-21-23 | GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 3 | **Martes,10:00:00,12:00:00** 8-15-22-29 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 10-17-24 | 10-17-22-24 |
Obligación No.7: Apoyar de manera presencial y/o virtual 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:** Durante el periodo de este informe se realiza el apoyo virtual diciéndole a los estudiantes que alleguen al correo del colegio la información de los antecedentes médicos de casos específicos. **Evidencia:** Esa documentacion se solicita a traves de grupos de whatsapp de cada curso. **Ubicación:** correo electronico personal
Obligación No.8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés	**Avance:** Durante el periodo de este informe se realiza el apoyo virtual solicitando a los estudiantes que alleguen al grupo de whatsapp permitido. **Evidencia:** Esa documentacion se solicita a traves de grupos de whatsapp de cada curso **Ubicación:** Correo electronico personal.
Obligación No.9: Apoyar de manera presencial y/o virtual 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 cumplió con esta obligación asistiendo de manera puntual a las actividades y reuniones solicitadas por la IED, IDRD, SED, Gestor así: **REUNIONES** • 26 Agosto: Se asiste a reunion virtual citada por el gestor IED james huertas, quien nos da la bienvenida a la zona y realiza la presentacion de la estrategia TEC. • 28 Agosto: Reunion bienvenida por parte del equipo estrategia TEC. Lugar: PRD hora 2pm. • 27 agosto: Se asiaste a Reunion programada por Daniel Medina para realizar apoyo a ciclovia.

	• 31 Agosto: Se asiste a reunion convocada por los gestores Zona 1 quienes socializan a cada formador la IED que se le fue asignada y Gestor IED • 2 de Septiembre: Se realiza reunion de cualificacion a cargo del grupo pedagogico y social, se explican temas como: lineamientos y estrategias para las clases vistuakes • 02 de Septiembre Se realiza reunionde cualificacion citada por la gestora IED Leisly Yadira. • 02 de Septiembre: Se asiste a reunion citada por parte del gerente de la estrategia TEC Wilson Alejandro Gonzales quien hace una breve explicacion de la estrategia TEC. • 03 de septiembre: Se asiste a reunion citada por la gestora leisly yadira que corresponde al grupo 2 de cualificacion. • 04 de septiembre: Se asiste a reunion de cualificacion zona 1 programada por la gestora Alejandra trejos y el componente pedagogico representado por Yais Gonzales quien explica el organigrama del programa y profundiza sobre los temas relevantes en esta estrategia TEC. • 07 de Septiembre: Se realiza reunion opertaiva a cargo del gestor IED James huertas quien explica la operatividad que se realiza entre la semana del 9 al 11 de septiembre. • 07 de septiembre: Se asiste a reunion operativa quien la lidera la gestora IED Alejandra trejos quien socializa temas importantes relacionados con entrega de documentos de pagos e informes. • 08 de septiembre: Se da inicio a la reunion con el Colegio Gerardo Paredes liderado por Alejandra Trejos, Andres Sanches Gestores IED y Dolly castiblanco quien es la enlace del IED. Se hace presentacion del equipo de trabajo y Pautas incicales para dar inciio con las actividades que corresponden a la IED.

	• 10 de septiembre: Se realiza reunion de cualificacion de plataforma SIM a cargo de los gestores IED James Huertas, alejandra Trejos y Andres Sanchez. Se explica la forma en la que se debe utiizar la plataforma. • 16 de septiembre: Se da inciio a la reunion a cargo de los gestores IED James Huertyas Alejandra Trejos y Andres Sanchez. Socializan el cuadro de asignacion de entrega de pagos según gestor. Se explica que documentacion es requerida para entrega de pagos e informes. • 18 de Septiembre: Se realiza reunion de cualificaion de socializacion de guiias del area psicosocial. • 21 de Septiembrte: Se da inicio a la reunion encargada por los gestores Zona 1 donde se realiza una pequeña retroalimentacion del proceso y documentacion para entrega de pagos e informes del mes de sepriembre. **Evidencia:** pantallazo de reuniones virtuales y grupos de whatsapp cordinados por los gestores. **Ubicación:** carpeta evidencias SECOP numeral 7
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:** Durante este periodo de actividades no se ha realizado el reporte de los estudiantes que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC, debido a que no se ha tenido el tiempo suficiente para la detección de los mismos. Se adelantará dicho registro y la gestión pertinente cuando se cuenten con los posibles talentos para el grupo de semilleros. **Evidencia:** Se presenta articulación con el equipo de trabajo **Ubicación:** whatsapp de curso
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:** Se allegó certificación de 1er Respondiente al gestor documental y fue cargado respectivamente en el SECOP numeral 7,documentos del contrato. En este informe se anexa el primer respondiente con la actualización realizado. **Evidencia:** certificado primer respondiente **Ubicación:** SecopII, nuemeral 7, documentos 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)

Obligación No.12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Avance:** Se brinda cumplimiento a esta obligación siguiendo los requerimientos Administrativos, Pedagógicos y operativos del proyecto. Se vienen trabajando y fortaleciendo los valores por medio del centro de interes y dando cumplimiento a la unidad pedagogica que se entrego respectivamente a la IED. **Evidencia:** Se presenta articulacion con el equipo de trabajo. Imágenes PDF de sesiones de clase elaboradas, siguiendo los requerimientos administrativos, pedagógicos y operativos del proyecto y de la IED. **Ubicación:** SECOP II numeral 7, documentos del contrato.
Obligación No.13: Participar de manera presencial y/o virtual 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 venido participando en las actividades asignadas por el instituto como: Conversatorios de apoyo a ciclovia, conversatorio de apoyo a parques y participacion de diligenciamiento de encuestas el dia 26 de Agosto en el aprque Simon Bolivar y participacion en facebook live. **Evidencia:** Correo de citación y evidencia fotográfica. **Ubicación:** SECOP II numeral 7, documentos del contrato.
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:** Se tiene conocimiento según capacitaciones enfatizar en estos temas, desglosarlos en la planeación de las sesiones de clase, así como la mejor disposición para los acompañamientos a realizar en la modalidad virtual desde el sistema SIM. En el mes de Septiembre se ha venido tabajando el valor del respeto y solidaridad por medio del centro de interes, realizando actividades donde nos ayude a fortalecer las competencias ciudadanas. **Evidencia:** Se realiza capacitaciones con todos los lineamientos impartidos por el IDRD **Ubicación:** carpeta evidencias SECOP numeral 7, documentos del contrato.
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	COMPENSAR	$0
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$0
	TOTAL	$0

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
SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ
CC.1019043326

VoBo
Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED

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

EN EL PRESENTE LAPSO LA CONTRATISTA CUMPLIO CON SUS OBLIGACIONES ASIGNADAS.

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.	**1545 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**GARZON MARTINEZ SANDRA VIVIANA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1019043326**						
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 $	**0.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0.00**						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									SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **9** AA **2020**

_____

FIRMA

SALUD NUEVA

Calle 142 N° 131-05
BARRIO TIBABUYES UNIVERSAL
Teléfono: 6881253 Celular: 3123780044
NIT: 517775405-0

FECHA: 26 AGO. 2020

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. 1.019.043.326
SEXO: F EDAD: 30 AÑOS
EMPRESA: INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE
CARGO: FORMADORA DEPORTIVA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
RESOLUCION 12946 DE 09/10/2015

Realizado el Examen Médico Ocupacional, el suscrito medico certifica que el aspirante al cargo se encuentra:

1. APTO PARA TRABAJAR	SI	X	NO	
2. CON RETENCIONES PARA TRABAJAR	SI		NO	X
3. PRESENTA RESTRICCIONES PARA TRABAJO	SI		NO	X

TIPO DE RESTRICCION O LIMITACIONES: NO

RECOMENDACIONES

- Usar elementos de protección.
- Nutricionales: estilo de vida saludable.
- Aumentar actividad física.
- Valoración o control por optometría anual.
- Audiometría anual.

EXAMENES REALIZADOS:
Examen médico, valoración auditiva, visiometria, osteomuscular.

LICENCIA No. 12946
09-10-2015
Ana Rosa Alemán
Nal Reg. 16851 S.D.S

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN EL STICKER DE SALUD NUEVA

Fecha 26 AGO. 2020

DRA. ANA ROSA ALEMAN
RM. 16851 SDS
1434 MD

FIRMA DEL TRABAJADOR

ID
HUELLA DEL TRABAJADOR

Escaneado con CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.019.043.326, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 14/08/2020 y fecha fin de contrato 14/12/2020 con riesgo 3.

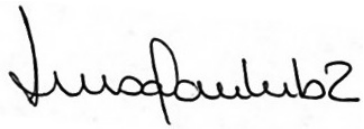
Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Sandra Viviana Garzon
CC

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001019200523.

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de Septiembre de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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	1019043326
NOMBRES	SANDRA VIVIANA
APELLIDOS	GARZON MARTINEZ
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/10/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/20/2020 22:07:11	**Estación de origen:**	181.50.12.224

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	VIVIANA GARZON MARTINEZ	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2020-09-25 10:22:50	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	1	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 9-16-23-30	14-16-21-23		23	12
	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	2	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 9-16-23-30	14-16-21-23			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 8-15-22-29 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 10-17-24	10-17-22-24			

FECHA - HORARIO	2020-09-08 (11:30:00 - 12:30:00)	TEMA	Presentación con Docente Enlace Dolly Castiblanco y formadores
FECHA - HORARIO	2020-09-02 (15:00:00 - 16:30:00)	TEMA	Presentación a Formadores de Estrategia TEC en IED G.P

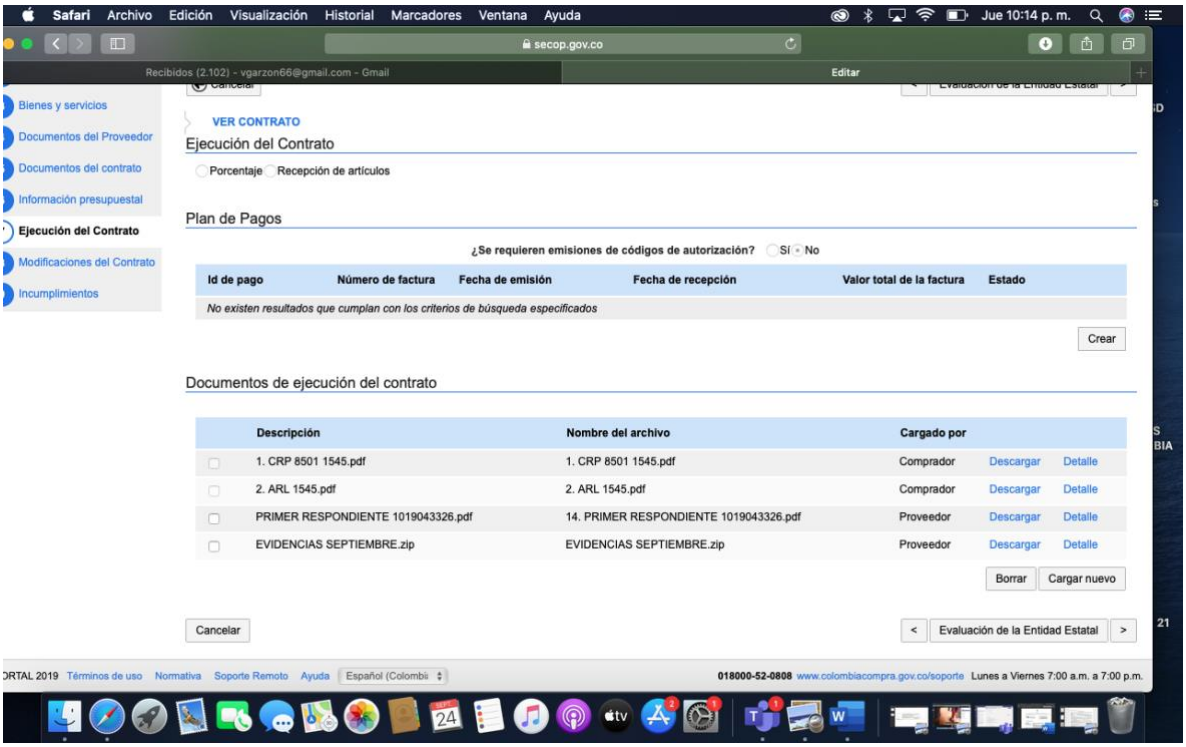
VoBo



Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED



SANDRA VIVIANA GARZON MARTINEZ
CC.1019043326



VoBo

Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED