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**
	30	11	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1536 de 14 de agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005 41E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52795076 DE BOGOTA	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 (NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25 DE AGOSTO DE 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 DE DICIEMBRE 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 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 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.).

<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>Actividades:
Durante este periodo se realizó apoyo a la formación integral y deportiva de NNAJ de la IED la Merced a través del centro de interés Baile Deportivo hasta el día 26 de noviembre, modalidad virtual por plataforma de videoconferencia ZOOM.
Así mismo, se da continuidad a la modalidad de guías y link de grabación en SIM para apoyar la participación de NNAJ que no cuentan con opciones de conectividad simultáneas a la clase virtual sincrónica.
Los grupos asignados por la IED la Merced son:
<table><tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>LUNES - MIÉRCOLES</td><td>10:00 – 12:00</td></tr><tr><td>2</td><td>LUNES - MIÉRCOLES</td><td>14:00 – 16:00</td></tr><tr><td>3</td><td>MARTES - JUEVES</td><td>10:00 – 12:00</td></tr><tr><td>4</td><td>MARTES – JUEVES</td><td>14:00 – 16:00</td></tr><tr><td>5</td><td>LU-MA-MI-JU 23 a 26 nov</td><td>12:05 – 13:55</td></tr></table>Evidencia:
Sesiones planeadas y ejecutadas SIM.
Ubicación:
SIM. PDF evidencias informe #4, noviembre. Numeral 7 de Secoop II.</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>Actividades:
Durante este periodo se presentaron 24 sesiones de clases virtuales sincrónicas al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, conforme al plan pedagógico del programa Jornada Escolar Complementaria y para el centro de interés baile deportivo, hasta el día 26 de noviembre, así:
<table><tr><td colspan="2">GRUPO 1</td></tr><tr><td>Lunes 10:00 – 12:00
Miércoles 10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 2</td></tr><tr><td>Lunes 14:00 – 16:00
Miércoles 14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 3</td></tr><tr><td>Martes 10:00 – 12:00
Jueves 10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 4</td></tr><tr><td>Martes 14:00 – 16:00
Jueves 14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 5</td></tr><tr><td>Lunes. Martes.
Miércoles. Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia:
Sesiones de clase planeadas en SIM.
Ubicación:
SIM. PDF evidencia informe #4, noviembre. Carpeta Obligación No. 2. Numeral 7 de Secoop II.</td></tr>
<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>Actividades:
Durante el presente periodo se ejecutaron 24 sesiones hasta el día 26 de noviembre, con NNAJ de la IED la Merced, según los parámetros pedagógicos, sociales y operativos establecidos en esta obligación contractual. De la siguiente manera:
<table><tr><td colspan="2">GRUPO 1</td></tr><tr><td>Lunes 10:00 – 12:00
Miércoles 10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 2</td></tr><tr><td>Lunes 14:00 – 16:00
Miércoles 14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 3</td></tr><tr><td>Martes 10:00 – 12:00
Jueves 10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 4</td></tr><tr><td>Martes 14:00 – 16:00
Jueves 14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr><tr><td colspan="2">GRUPO 5</td></tr><tr><td>Lunes. Martes.
Miércoles. Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td></tr></table>Evidencia:
Sesiones de clase planeadas en SIM.
Ubicación:
SIM. PDF evidencia informe #4, noviembre. Carpeta Obligación No. 3. Numeral 7 de Secoop II.</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>Actividades:
Cuento con usuario y contraseña del SIM. Ingreso y hago uso del sistema de información misional del Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD sin inconvenientes.</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>Actividades:
Se elaboraron y cargaron al SIM 24 sesiones de clase hasta el día 26 de noviembre, de acuerdo a los parámetros establecidos por el programa Jornada Escolar Complementaria. Las sesiones también se adaptaron a las necesidades de la IED la Merced.</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>parámetros establecidos por el proyecto.</td>
<td>Además, se aplicó la estrategia propuestas por Gestor IED Andrés Prieto para fortalecimiento de cobertura: La creación del 5° grupo desarrolla impactos dentro del marco “IDRD DANCE CAMP”.
Las sesiones fueron las siguientes:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th colspan="2">SESIONES PLANEADAS</th><th colspan="2">SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes
10:00 – 12:00
Miércoles
10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td><td>Lunes
10:00 – 12:00
Miércoles
10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes
14:00 – 16:00
Miércoles
14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td><td>Lunes
14:00 – 16:00
Miércoles
14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes
10:00 – 12:00
Jueves
10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td><td>Martes
10:00 – 12:00
Jueves
10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Martes
14:00 – 16:00
Jueves
14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td><td>Martes
14:00 – 16:00
Jueves
14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Lunes.
Martes.
Miércoles.
Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td><td>Lunes. Martes.
Miércoles.
Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td></tr>
</table>

Evidencia:
Sesiones de clase planeadas y cargadas en SIM,
Ubicación:
SIM. PDF evidencias informe #4, noviembre. Carpeta Obligación No. 5. Numeral 7 de Secoop II.</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>Actividades:
Se dió cumplimiento a la presente obligación contractual al planear, publicar y ejecutar 24 sesiones de clase en el presente periodo hasta el día 26 de noviembre; en el SIM, dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena. Así:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th colspan="2">SESIONES PLANEADAS</th><th colspan="2">SESIONES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Lunes
10:00 – 12:00
Miércoles
10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td><td>Lunes
10:00 – 12:00
Miércoles
10:00 – 12:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Lunes
14:00 – 16:00
Miércoles
14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td><td>Lunes
14:00 – 16:00
Miércoles
14:00 – 16:00</td><td>4,9,11,18.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Martes
10:00 – 12:00
Jueves
10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td><td>Martes
10:00 – 12:00
Jueves
10:00 – 12:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>4</td><td>Martes
14:00 – 16:00
Jueves
14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td><td>Martes
14:00 – 16:00
Jueves
14:00 – 16:00</td><td>3,5,10,12,17,19.</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Lunes.
Martes.
Miércoles.
Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td><td>Lunes. Martes.
Miércoles.
Jueves
12:05 – 13:55</td><td>23,24,25,26</td></tr>
</table>
Evidencia:
Sesiones de clase planeadas en SIM.
Ubicación:
SIM. PDF evidencias informe #4, noviembre. Carpeta Obligación No. 6. Numeral 7 de Secoop II.</td></tr>
<tr><td>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 musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Actividades:
Durante el presente periodo se han presentado actualizaciones de los antecedentes y/o condiciones médicas de las estudiantes a los listados recibidos por parte de la IED la Merced, a través del formulario especifico del centro de interés baile deportivo. Éstas actualizaciones se han integrado al archivo base.

Evidencia:
Captura archivo Excel
Ubicación:
PDF evidencias informe #4, noviembre - Numeral 7 de Secoop II.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividades:
Se han presentado actualizaciones de datos a través del formulario específico del centro de interés baile deportivo: Éstas se han integrado al archivo base recibido por parte de la docente enlace de la IED la Merced, en el que se evidencian los servicios de salud EPS de las NNAJ inscritas en el centro de interés baile deportivo.

Evidencia:
Captura archivo Excel
Ubicación:
PDF evidencias informe #4, noviembre - Numeral 7 de Secoop II.</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Actividades:
Durante el presente periodo se participó proactivamente en actividades virtuales programadas a nivel técnico, operativo, social y pedagógico en la IED la merced y para la funcionalidad del proyecto 7854 – Jornada Escolar Complementaria, así:</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td>
<td>
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNION</th><th>TEMAS</th></tr>
<tr><td>04-11
17:00</td><td>Operativa</td><td>Entrega de evidencias guias, cierre de operaciones, informe, carnets, formulario covid 19.
https://meet.google.com/tqi-qxew-ibp</td></tr>
<tr><td>04-11
20:00</td><td>Operativa</td><td>Reunión de formadores y gestor IED ajustes finales para participación por videos y streaming youtube para cierre jornada extendida IED La Merced.
https://meet.google.com/bge-wehc-jsa</td></tr>
<tr><td>09-11
17:00</td><td>Operativa</td><td>Informe Ejecutivo, informe operativo noviembre, participación proactiva eventos citados IDRD, operatividad 2021, formato de guías, evento cierre IED La Merced.
https://meet.google.com/tqi-qxew-ibp</td></tr>
<tr><td>17-11
18:00</td><td>Operativa</td><td>Finalización clases sincrónicas con IED la Merced, actividades de apoyo vacaciones recreativas, subida de evidencia guías octubre a drive, pago y fechas para revisión y entrega de informes operativos noviembre.
https://meet.google.com/tqi-qxew-ibp</td></tr>
<tr><td>23-11
17:00</td><td>Operativa</td><td>Se dan indicaciones generales sobre las actividades para vacaciones recreativas, en cuento a información de NNAJ y ejecución de dicha semana. Además se dan guías para el informe operativo de noviembre.
https://meet.google.com/hqc-drzt-ifd</td></tr>
<tr><td>27-11
17:00</td><td>Operativa</td><td>https://meet.google.com/hqc-drzt-ifd</td></tr>
<tr><td>30-11
17:00</td><td>Operativa</td><td>https://meet.google.com/hqc-drzt-ifd</td></tr>
<tr><td>30-11
A
4-12</td><td>Operativo</td><td>Se realizó apoyo presencial a través de la planeación y ejecución de sesiones de clase para la atención integral de NNAJ dentro del marco de las vacaciones recreo-deportivas IDRD en el parque asignado (Desarrollo de San Benito)</td></tr>
</table>

Evidencia:
Carpeta Obligación No. 9
Ubicación:
Evidencias cargadas en Numeral 7 de Secop II.
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades:
El centro de interés baile deportivo no cuenta con semillero específico: Por lo tanto, no se lleva registro de los estudiantes del centro de interés baile deportivo IED la Merced con condiciones para entrenamiento de semillero deportivo del proyecto Jornada Escolar Complementaria.</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>Actividades:
Se realizó la entrega del certificado del primer respondiente a la Gestora documental Tatiana Tibabizco el 26 de agosto y se presentó al gestor IED Andrés Prieto junto con demás documentos de soporte del primer informe.</td>
</tr>
</table>

salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	**Evidencia:** Certificado primer respondiente en PDF. **Ubicación:** Numeral 7 de Secop II.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividades:** Se cumplió con los lineamientos operativos, pedagógicos y sociales durante el presente periodo; adaptados a las necesidades y requerimientos del contexto virtual y necesidades específicas de la IED la Merced. El 6 de noviembre se realiza la creación y entrega de guías (3 semanas ciclo 3) para fortalecimiento de cobertura. Se recibe formato de entrega de guías firmado por docente enlace IED la Merced el 6 de noviembre. El paquete total de guías se recibe el 18 de noviembre: Con base en la respuesta negativa por parte de las familias que habían solicitado guía en octubre es evidente la falta de interés para recibir la guía de noviembre: Sin embargo, se ofrece nuevamente esta alternativa el día 23 de noviembre, recibiendo ninguna respuesta (en visto) a la fecha de presentación de este informe. **Evidencia:** Carpeta obligación No. 12. **Ubicación:** PDF evidencias informe #4, Noviembre - Numeral 7 de Secop II.
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.	**Actividades:** Durante este periodo el proyecto Jornada Escolar Complementaria y el centro de interés baile deportivo participó en el evento de cierre de la jornada extendida de la IED La Merced realizado por youtube en 10 de noviembre. Dicha participación se observa en el siguiente link en el minuto 1:11:47. https://www.youtube.com/watch?v=Qdc64mSHp7E Se participó proactivamente en el Foro Facebook sobre Equidad de Género del Comité Olímpico Colombiano, realizado el 12 de noviembre: https://www.facebook.com/olimpicocol/videos/704245886869665 Igualmente se realizó asistencia virtual a festival virtual de Gimnasia, 12 de noviembre. Transmitido por Facebook: https://www.facebook.com/IDRDBogota/videos/3271977036233515/ Se realizó participación conversatorio Facebook sobre las reflexiones y aportes en los procesos de formación integral a través del deporte escolar, transmitido el 17 de noviembre: https://www.facebook.com/IDRDBogota/videos/651344828867963

	Se realizó apoyo al fomento e inscripciones de las vacaciones recreo-deportivas del IDRD por medio de diferentes canales y estrategias. Además de realizó apoyo presencial a través de la planeación y ejecución de sesiones de clase para la atención integral de NNAJ dentro del marco de las vacaciones recreo-deportivas IDRD en el parque asignado (Desarrollo de San Benito) durante la semana del 30 de noviembre al 4 de diciembre. **Evidencia:** Carpeta obligación No. 13. **Ubicación:** Numeral 7 de Secop II.
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.	**Actividades:** Durante el presente periodo las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de NNAJ en las IED la Merced son promovidas conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de información misional SIM. Se continuo en el fortalecimiento de los parámetros del componente social: valores olímpicos, paralímpicos, derechos y deberes fundamentales de NNJA; por medio de su aplicación en la planeación y ejecución de sesiones. **Evidencia:** Carpeta obligación No. 14. **Ubicación:** PDF evidencias informe #4, Noviembre - Numeral 7 de Secop II
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	$115.500.00
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$147.900.00
PAGO RIESGOS LABORALES	ARL Positiva	$22.600.00
	TOTAL	$286.000.00

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
Nombre: Cheryl Lynn Contreras Lara
N° de Identificación: CC.52.795.076

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

En el presente periodo de actividades el contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones contractuales 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

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 24-11-2020



Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**1536 de 2020**													
2	Nombre del Contratista	**CONTRERAS LARA CHERYL LYNN**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52795076**							
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 $	**0,00**						Ahorro Voluntario Pensión $			**0,00**				
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 **30** MM **11** AA **2020**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52795076	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	CALLE 48 A 26-34 SUR	2300654	cherylclcl04@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I	11/11/2020	46611465	$286.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.500	115.500
Pensión	1	147.900	147.900
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.000	286.000

PAGADA
46611465

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52795076	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA		CALLE 48 A 26-34 SUR	2300654	cherylclcl04@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I	11/11/2020	46611465	$286.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52795076	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN	59	0			N																	230301	924.000	147.900	0	0	0	0	EPS008	924.000	115.500	14-23	924.000	3	22.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	52795076
NOMBRES	CHERYL LYNN
APELLIDOS	CONTRERAS LARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 24-11-2020



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	07/07/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 11/18/2020 18:02:40 | **Estación de origen:** | 181.53.12.40

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

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		
☐	1. CRP 8513 1536.pdf	1. CRP 8513 1536.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1536.pdf	2. ARL 1536.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO CTO-1536-2020.pdf	EVIDENCIAS INFORME 1 AGOSTO CTO-1536-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 Constancia primer respondiente idiger 26 agosto 2020.pdf	4 Constancia primer respondiente idiger 26 agosto 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe 1 agosto firmado CPS 1536.pdf	informe 1 agosto firmado CPS 1536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 septiembre CTO 1536 2020.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 septiembre CTO 1536 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN INFORME SEPTIEMBRE.pdf	CONTRERAS LARA CHERYL LYNN INFORME SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE CTO 1536 2020.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 OCTUBRE CTO 1536 2020.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #3 - OCTUBRE - 2020.pdf	INFORME #3 - OCTUBRE - 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1536.rar	EVIDENCIA INFORME 4 NOVIEMBRE CPS 1536.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	CHERYL LYNN CONTRERAS LARA	COORDINADOR	ANDRES ORLANDO PRIETO ACUÑA
FECHA REVISIÓN	2020-11-23 18:21:10	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA MERCED (IED)	LA MERCED,	1	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 4-11-18 **Lunes,10:00:00,12:00:00** 9	4-9-11-18		24	21
	LA MERCED,	2	**Miercoles,14:00:00,16:00:00** 4-11-18 **Lunes,14:00:00,16:00:00** 9	4-9-11-18			
	LA MERCED,	3	**Martes,10:00:00,12:00:00** 3-10-17 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			
	LA MERCED,	4	**Martes,14:00:00,16:00:00** 3-10-17 **Jueves,14:00:00,16:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			
	LA MERCED,	5	**Lunes,12:05:00,13:55:00** 23 **Martes,12:05:00,13:55:00** 24 **Miercoles,12:05:00,13:55:00** 25 **Jueves,12:05:00,13:55:00** 26	23			

FECHA - HORARIO	2020-11-04 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	INFORMACIÓN COMPONENTE OPERATIVO Y PEDAGÓGICO
FECHA - HORARIO	2020-11-09 (17:00:00 - 18:00:00)	TEMA	INFORMACIÓN COMPONENTE OPERATIVO Y PEDAGÓGICO
FECHA - HORARIO	2020-11-17 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	INFORMACIÓN COMPONENTE MISIONAL Y PEDAGÓGICO



Firma Contratista
Nombre: Cheryl Lynn Contreras Lara
N° de Identificación: CC.52.795.076

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 24-11-2020

