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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	15	12	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)	16 DE DICIEMBRE AL 24 DE ENERO DEL 2021 – (1 MES Y 9 DIAS).	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE FEBRERO DEL 2021	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 DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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:

La labor virtual sincrónica asignada en la IED la Merced 2020 finalizó el 26 de noviembre.
Sin embargo, durante este periodo se apoyó la formación integral y deportiva de NNAJ de instituciones educativas del distrito a través de las vacaciones recreo deportivas organizadas por el proyecto Jornada Escolar Complementaria del 01 de diciembre al 4 de diciembre; modalidad presencial en parque desarrollo de san Benito y parque Tunal, así:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>MARTES 01-12
MIERCOLES 02-12
JUEVES 03-12
VIERNES 04-12</td><td>10:00 – 12:00</td></tr>
<tr><td>2</td><td>MARTES 01-12
MIERCOLES 02-12
JUEVES 03-12
VIERNES 04-12</td><td>14:00 – 16:00</td></tr>
</table>

Evidencia:
Fotos, videos de actividades planeadas y ejecutadas. evidencias diarias entregadas Gestor IED.
Ubicación:
Carpeta obligación No.1. PDF evidencias informe #5, diciembre. Numeral 7 de Secoop II. Drive gestor IED Andrés Prieto.</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:
La labor virtual con la IED asignada en 2020 finalizó el 26 de noviembre: Por ende, durante este periodo no se presentaron actividades de clases virtuales sincrónicas al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, para el centro de interés baile deportivo.</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)

Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las actividades 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).	**Actividades:** La labor virtual con la IED asignada en 2020 finalizó el 26 de noviembre: Por ende, durante este periodo no se presentaron actividades de clases virtuales sincrónicas al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, para el centro de interés baile deportivo.
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.	**Actividades:** Durante la ejecución del presente contrato de prestación de servicios conté con usuario y contraseña del SIM. Hice uso del sistema de información misional del Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD hasta el 26 de noviembre 2020**.**
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las actividades de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**Actividades:** Para este periodo no se elaboraron ni cargaron al SIM actividades de clase, debido al cierre de actividades de Jornada Escolar Complementaria en la IED la Merced el día 26 de noviembre.
Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las actividades de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**Actividades:** Para este periodo no se elaboraron ni cargaron al SIM actividades de clase, debido al cierre de actividades de Jornada Escolar Complementaria en la IED la Merced el día 26 de noviembre.
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.	**Actividades:** Esta obligación se dió por cumplida y terminada el periodo anterior, ya que en el mes de diciembre no se prestó servicio a las escolares de la IED la Merced. Por ende, durante este periodo no fue necesaria la recepción de antecedentes.
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.	**Actividades:** Esta obligación se dió por terminada y cumplida en el periodo anterior, ya que en el mes de diciembre no se

<table>
<tr><td></td><td>prestó servicio a las escolares de la IED la Merced. Por ende, durante este periodo no fue necesaria la recepción de copias de los carnés de EPS.</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 ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td><td>Actividades:
Durante el presente periodo se participó proactivamente en actividades virtuales programadas a nivel técnico, operativo y pedagógico en la semana del 7 al 15 de diciembre; para la funcionalidad del proyecto 7854 – Jornada Escolar Complementaria.
Se participó de manera virtual en las reuniones convocadas por la IED la Merced y el gestor IED.
También se participó proactivamente en las actividades presenciales propuestas de Jornada Escolar Complementaria a través de las vacaciones recreo deportivas, así:

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>HORARIO</th><th>ACCIÓN</th></tr>
<tr><td>02-12</td><td>7:00</td><td>ASISTENCIA A LA REUNION DE CIERRE PROGRAMADA POR PARTE DEL DOCENTE ENLACE Y RECTORA DE LA IED LA MERCED. https://meet.google.com/vqp-dwym-dho</td></tr>
<tr><td>04-12</td><td>7:00</td><td>OPERATIVA: INDICACIONES PAGOS E INFORME #5 DICIEMBRE https://meet.google.com/tqi-gxew-ibp</td></tr>
<tr><td>01-12 A 04-12</td><td>10:00 a 12:00
14:00 a 16:00</td><td>VACACIONES RECREO DEPORTIVAS JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD, PARQUE TUNAL</td></tr>
<tr><td>07-12</td><td>9:15</td><td>REVISION DE INFORME PARA POSTERIOR RECEPCION: https://meet.google.com/tqi-gxew-ibp</td></tr>
<tr><td rowspan="3">09-12</td><td>7:00 AM A 8:30 AM
EQUIPO SOCIAL</td><td>DISEÑO DE GUIÍAS DIDÁCTICAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERÉS PARA CICLO 1 Y CICLO 2 TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO.
SESIÓN DE FORMACIÓN (CICLOS 1 Y 2) TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO</td></tr>
<tr><td>9:00 AM A 10:30 AM
EQUIPO PEDAGÓGICO</td><td>ESTRUCTURA DE CONTENIDOS DE LA MALLA CURRICULAR (TÉCNICO FUNDAMENTAL Y ESPECÍFICO) POR CENTRO DE INTERÉS Y POR CICLO.</td></tr>
<tr><td>14:00 a 16:00</td><td>REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">10-12</td><td>7:00 AM A 8:30 AM
EQUIPO SOCIAL</td><td>DISEÑO DE GUIÍAS DIDÁCTICAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERÉS PARA CICLO 1 Y CICLO 2 TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO.
SESIÓN DE FORMACIÓN (CICLOS 1 Y 2) TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO</td></tr>
<tr><td>9:00 AM A 10:30 AM
EQUIPO PEDAGÓGICO</td><td>ESTRUCTURA DE CONTENIDOS DE LA MALLA CURRICULAR (TÉCNICO FUNDAMENTAL Y ESPECÍFICO) POR CENTRO DE INTERÉS Y POR CICLO.</td></tr>
<tr><td>14:00 a 16:00</td><td>REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).</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></td>
<td>
<table>
<tr><td rowspan="3">11-12</td><td>7:00 AM A 8:30 AM
EQUIPO SOCIAL</td><td>DISEÑO DE GUIÍAS DIDÁCTICAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERÉS PARA CICLO 1 Y CICLO 2 TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO.
SESIÓN DE FORMACIÓN (CICLOS 1 Y 2) TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO</td></tr>
<tr><td>9:00 AM A 10:30 AM
EQUIPO PEDAGÓGICO</td><td>ESTRUCTURA DE CONTENIDOS DE LA MALLA CURRICULAR (TÉCNICO FUNDAMENTAL Y ESPECÍFICO) POR CENTRO DE INTERÉS Y POR CICLO.</td></tr>
<tr><td>14:00 a 16:00</td><td>REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">14-12</td><td>7:00 AM A 8:30 AM
EQUIPO SOCIAL</td><td>DISEÑO DE GUIÍAS DIDÁCTICAS DIGITALES POR CENTRO DE INTERÉS PARA CICLO 1 Y CICLO 2 TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO.
SESIÓN DE FORMACIÓN (CICLOS 1 Y 2) TENIENDO EN CUENTA LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO HUMANO</td></tr>
<tr><td>9:00 AM A 10:30 AM
EQUIPO PEDAGÓGICO</td><td>ESTRUCTURA DE CONTENIDOS DE LA MALLA CURRICULAR (TÉCNICO FUNDAMENTAL Y ESPECÍFICO) POR CENTRO DE INTERÉS Y POR CICLO.</td></tr>
<tr><td>14:00 a 16:00</td><td>REUNIONES CON LOS FORMADORES LÍDERES, CON EL GRUPO DE FORMADORES POR CENTRO INTERÉS (ESTA REUNIÓN LA ORGANIZA EL FORMADOR LÍDER Y GESTOR IED CORRESPONDIENTE A ESTE CENTRO DE INTERÉS).</td></tr>
<tr><td>15-12</td><td>PARTICIPACIÓN CONVERSATORIO INTERNACIONAL 9:00 AM</td><td>ENTREGA DEL DRIVE Y ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN AL CONVERSATORIO INTERNACIONAL VIRTUAL “EL DEPORTE ESCOLAR, E-SPORT Y PROFESIONALIZACIÓN: ROMPIENDO PARADIGMAS PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL”. HORA : 9:00 AM</td></tr>
</table>

Evidencia:
Fotos, videos de actividades planeadas y ejecutadas. Pdf actividades semana final. evidencias diarias entregadas Gestor IED.
Ubicación:
Carpeta obligación No. 9. PDF evidencia informe #5, diciembre - numeral 7 de Secoop II. Drive gestor IED Andrés Prieto.
</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 de Jornada Escolar Complementaria no cuenta con semillero respectivo: por lo tanto, durante la ejecución del CTO 1536-2020 no fue posible la ejecución de esta obligación. Además, no se realizaron actividades con escolares IED la Merced durante este periodo.</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</td>
</tr>
</table>

salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	Andrés Prieto junto con demás documentos de soporte del primer informe. **Evidencia:** Secoop II, PDF evidencia septiembre. **Ubicación:** Numeral 7 de Secoop II.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividades:** Las actividades propias al centro de interés baile deportivo finalizaron en la IED la Merced el 26 de noviembre; por ende, esta obligación no se cumplió directamente a través del centro de interés. Sin embargo, se desarrolló durante las actividades planeadas y ejecutadas en el marco de las vacaciones recreo deportivas del programa Jornada Escolar Complementaria – IDRD. **Evidencia:** Fotos, videos, planeación actividades PDF, evidencias diarias entregadas Gestor IED. **Ubicación:** Carpeta obligación No. 12. PDF evidencias informe 5 diciembre - numeral 7 de Secoop II. Drive gestor IED Andrés Prieto.
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:** En este periodo de actividades se realizó la participación proactiva presencial como formadora del proyecto Jornada Escolar Complementaria en las vacaciones recreo deportivas, dirigidas a escolares del sistema educativo distrital. Planeadas y ejecutadas en el parque desarrollo de san Benito**/**parque Tunal para las fechas del 01 de diciembre al 4 de diciembre 2020 en los horarios de 10 a 12 y 14 a 16. **Evidencia:** Planeaciones de actividades, Fotos y videos de actividades. Evidencias diarias entregadas Gestor IED. **Ubicación:** Carpeta obligación No. 13. PDF evidencias informe 5 diciembre - numeral 7 de Secoop II. Drive gestor IED Andrés Prieto.

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. 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:** En el presente periodo no se cumple la actual obligación directamente sobre escolares de la IED la Merced debido a la finalización de actividades de Jornada Escolar Complementaria 2020. Sin embargo, se aplican a escolares del sistema distrital de educación atendidos en las jornadas de vacaciones recreo deportivas: promoviendo las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes. Estas acciones no se evidencian en SIM debido a su cierre, sino en la carpeta de evidencias en Secop II **Evidencia:** Fotos y videos de actividades planeadas y ejecutadas, evidencias diarias entregadas Gestor IED. **Ubicación:** PDF evidencias informe 5 diciembre - numeral 7 de Secoop II. Drive gestor IED Andrés Prieto.
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. NFORMACIÓN 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.

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

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.

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 08-12-2020

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

Pedro David Varon
C.C. 1121905594
Gestor Operativo Zonal
Vo. Bo. 15-12-2020

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 **15** MM **12** 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	
2020-11	2020-11	I	07/12/2020	47163444	$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
47163444

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	
2020-11	2020-11	I	07/12/2020	47163444	$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

Apoyo a la supervisión
Andrés Orlando Prieto Acuña
C.C: 80168583
VoBo 08-12-2020

Pedro David Varon
C.C. 1121905594
Gestor Operativo Zonal
Vo. Bo. 15-12-2020

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.

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: | 12/04/2020 20:02:00 | **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

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		
☐	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
☐	INFORME #4 NOVIEMBRE - 2020..pdf	INFORME #4 NOVIEMBRE - 2020..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTUALIZACION ARL CPS 1536.pdf	ACTUALIZACION ARL CPS 1536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 5 DICIEMBRE CPS 1536.rar	EVIDENCIA INFORME 5 DICIEMBRE CPS 1536.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >