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.	3		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1608 del 14 agosto del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201100935E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZAMBRANO YEPES ALEXANDER	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.860.224 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	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($9.240.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	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 1 DE OCTUBRE 2020 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Apoyar 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	**AVANCE:** Por medio del centro de interés y en este caso atreves de nuestra estrategia, se apoya la información integral de los estudiantes del colegio Piloto de la localidad de Tunjuelito, el cual asigna 4 grupos, ya que se tiene en cuenta los objetivos del proyecto de inversión Jornada Escolar Complementaria y así poder desarrollar a cabalidad por medio virtual a través de la plataforma teams del colegio en sesiones de clase para cumplir el objeto del contrato, además se mantiene en contacto con padres de familia por medio de grupos de WhatsApp **EVIDENCIA:** Acompañamiento telefónico, acompañamiento WhatsApp, ejecución de sesiones de manera virtual, carpeta de evidencia del informe y SIM. **UBICACIÓN:** EN el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
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.	**AVANCE:** Se registró las respectivas sesiones de clase por medio de la plataforma SIM, teniendo en cuenta los objetivos a desarrollar por medio de los planes pedagógicos. Se construyeron las sesiones de clase por grupos de centros de interés. **EVIDENCIA:** Se subieron las sesiones de clase al SIM correspondientes al centro de interés de Actividad Física. **UBICACIÓN:** las sesiones reposan en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1)	**AVANCE:** Se ejecutaron las sesiones de clases con su respectiva preparación, ejecución y acompañamiento. Se iniciaron las clases sincrónicas por la plataforma Teams del colegio, para los 4 grupos asignados, correspondientes a octubre del 2020.

<table>
<tr>
<td>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>
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
<tr><td>2</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 1,13,15,20,22,27 y 29</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Octubre 1,13,15,20,22,27 y 29</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: se realizaron y subieron las sesiones de clase al SIM; para ser ejecutadas de manera virtual en forma sincrónica por la plataforma Teams del colegio.
UBICACIÓN: En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
</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 solicitó el usuario y contraseña al equipo SIM a través del correo alexzam22@hotmail.com al correo soportetiempoescolarc@gmail el día 02/09/2019. Con respuesta el día 08/09/2019.
EVIDENCIA: Pantallazo de acceso a SIM, usuario y contraseña.
UBICACIÓN: La evidencia reposa en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2</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 parámetros establecidos por el proyecto</td>
<td>AVANCE: Del 5 al 8 de octubre se asistió a reuniones pedagógicas y operativas de cualificación. A partir del 13 de octubre después de la semana de receso escolar, se retomaron las sesiones de clase el cual se realizan virtualmente de manera sincrónica por la plataforma Teams del colegio. Para los 4 grupos en conjunto con el plan pedagógico correspondientes al centro de interés Actividad Física del colegio Piloto.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>2</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 1,13,15,20,22, 27 y 29</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Octubre 1,13,15,20,22, 27 y 29</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Los planes de clase se subieron al sistema de información misional.
UBICACIÓN: Las sesiones reposan en el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2</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 realizó la planeación de las sesiones de clase en el SIM, correspondiente al centro de interés Actividad Física, en los dos primeros días de manera quincenal.
<table>
<tr><th>N° GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORA</th><th>FECHAS DE PLANEACION</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
<tr><td>2</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>14:00 – 16:00</td><td>Octubre 14,19,21,26 y 28</td></tr>
<tr><td>3</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>09:00 – 11:00</td><td>Octubre 1,13,15,20,22, 27 y 29</td></tr>
<tr><td>4</td><td>COLEGIO PILOTO</td><td>Lunes y Miércoles 16:00</td><td>14:00 – 1,13,15,20,22,</td><td>Octubre 27 y 29</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: se elaboraron y ejecutaron las sesiones las cuales se subieron al SIM, esto correspondiente al mes de octubre 2020.
UBICACIÓN: En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
</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</td><td>AVANCE: Se proyecta darle alcance a esta obligación para el próximo mes, donde se solicitaran a los directores de curso y/o docente enlace, los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes con casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.)</td></tr>
</table>

para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**EVIDENCIA:** **UBICACIÓN:**
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:** Teniendo en cuenta esta obligación se revisó la información enviada por parte de la institución educativa y el gestor IED. Se envió mi correo alexzam22 @hotmail.com **EVIDENCIA:** En la base datos se evidencio que los estudiantes cuentan con EPS **UBICACIÓN:** AZ base de datos colegio Piloto, en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
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 asistió a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo de manera virtual por Meet, con las IED, el IDRD o la SED **EVIDENCIA:** Reunión operativa Solicitante: Juan Carlos González Vesga y Viana Díaz Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Cualificación, enfoque social pedagógico, estrategia 7854-Jornada Escolar Complementaria y desarrollo principal, estudiantes, docentes y entorno social. Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa Solicitante: Viana Díaz Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Centros de interés y desarrollo de guías Lugar: Google Meet Hora: 9:00 – 11:00 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Distribución de grupos de Actividad Física, asignación por ciclos y elaboración de 6 guías. Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 18:00

	Reunión operativa Solicitante: Viana Díaz y Pula Andrea Culma Fecha: 6 oct. 2020 Tema: Cualificación, componentes pedagógicos, componente social y bienestar del formador. Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa zonal Solicitante: Juan Carlos González Vesga, Alejandro González y Hugo Cangrejo. Fecha: 6 oct. 2020 Tema: Lineamientos sim, cobertura, sesiones y asistencias al dia por formador. Lugar: Google Meet Hora: 11:00 – 13:00 Reunión operativa Solicitante: Paula Andrea Culma Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Derechos humanos y componente sicosocial. Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa zonal Solicitante: Alejandro González y Hugo Cangrejo Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Semilleros, dudas, informes, pagos y cobertura sim. Lugar: Google Meet Hora: 11:00 – 13:00 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Avance guias, correcciones y entrega del producto. Lugar: Google Meet Hora: 16:40 – 17:30 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 8 oct. 2020 Tema: Socialización y entrega de guías Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 11:00

	Reunión operativa Solicitante: Jhon Henry Parada Fecha: 13 oct. 2020 Tema: Presentación nuevo gestor IED, presentación de los formadores y revisión sim. Lugar: Google Meet Hora: 17:30 – 18:40 Reunión operativa zonal Fecha: 19 oct. 2020 Solicitante: Viana Díaz y Fredy Velásquez Tema: Componentes pedagógicos, guías a elaborar, aplicaciones para grabar clases, soporte por sesión y cambios temáticos. Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 19:00 . Reunión operativa Solicitante: Viana Díaz Fecha: 20 oct. 2020 Tema: Componentes pedagógicos, guías por centro de interés, entregas y modificaciones. Lugar: Google Meet Hora: 18:00 – 19:00 Reunión operativa Solicitante: Jhon Henry Parada Fecha: 23 sep. 2020 Tema: Revisión sim, cifras de cobertura, entrega pagos e informe, meta de cobertura institucional y creación de un drive por parte del gestor IED.. Lugar: Google Meet Hora: 17:30 – 18:40 **EVIDENCIA:** 1 acta y pantallazos de las reuniones de manera virtual. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para	**AVANCE:** A la fecha no se han identificado estudiantes del centros de interés de Actividad Física, que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos, del proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria. **EVIDENCIA:**

entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**UBICACIÓN:**
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 entregó el curso de primer respondiente, con los papeles de contratación y con el informe, para que se verifique la vigencia, dando cumplimiento a esta obligación. **EVIDENCIA:** PDF certificación curso primer respondiente. **UBICACIÓN:** En la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** Se da cumplimiento a los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés de Actividad Física. Grupo 1: 28 estudiantes Grupo 2: 24 estudiantes Grupo 3: 32 estudiantes Grupo 4: 26 estudiantes Reuniones: Reunión operativa Solicitante: Viana Díaz Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Centros de interés y desarrollo de guías Lugar: Google Meet Hora: 9:00 – 11:00 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Distribución de grupos de Actividad Física, asignación por ciclos y elaboración de 6 guías. Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 18:00 Reunión operativa zonal

	Solicitante: Juan Carlos González Vesga, Alejandro González y Hugo Cangrejo. Fecha: 6 oct. 2020 Tema: Lineamientos sim, cobertura, sesiones y asistencias al dia por formador. Lugar: Google Meet Hora: 11:00 – 13:00 Reunión operativa zonal Solicitante: Alejandro González y Hugo Cangrejo Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Semilleros, dudas, informes, pagos y cobertura sim. Lugar: Google Meet Hora: 11:00 – 13:00 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Avance guías, correcciones y entrega del producto. Lugar: Google Meet Hora: 16:40 – 17:30 Reunión operativa Solicitante: Leonardo Ardila Fecha: 8 oct. 2020 Tema: Socialización y entrega de guías Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 11:00 **EVIDENCIA:** Pantallazo listado de estudiantes del SIM, planes de clase y de las reuniones. **UBICACIÓN:** En el SIM, en la carpeta del Drive del gestor https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop 2
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	**AVANCE:** Para el periodo del mes octubre del 2020, no me fue asignado apoyo o acompañamiento de algún evento deportivo distrital, nacional o internacional, diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad. **EVIDENCIA:** **UBICACIÓN:**

para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	
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 Promueve las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas, siguiendo los lineamientos establecidos por el proyecto de inversión – Jornada Escolar Complementaria. Junto con documentos, guías por medio de las reuniones y los planes de clase del centro de interés de Actividad Física en el colegio Piloto. Reuniones: Reunión operativa Solicitante: Juan Carlos González Vesga y Viana Díaz Fecha: 5 oct. 2020 Tema: Cualificación, enfoque social pedagógico, estrategia 7854-Jornada Escolar Complementaria y desarrollo principal, estudiantes, docentes y entorno social. Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa Solicitante: Viana Díaz y Pula Andrea Culma Fecha: 6 oct. 2020 Tema: Cualificación, componentes pedagógicos, componente social y bienestar del formador. Lugar: Google Meet Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa zonal Solicitante: Juan Carlos González Vesga, Alejandro González y Hugo Cangrejo. Fecha: 6 oct. 2020 Tema: Lineamientos sim, cobertura, sesiones y asistencias al día por formador. Lugar: Google Meet Hora: 11:00 – 13:00 Reunión operativa Solicitante: Paula Andrea Culma Fecha: 7 oct. 2020 Tema: Derechos humanos y componente sicosocial. Lugar: Google Meet

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)

	Hora: 7:00 – 9:00 Reunión operativa Solicitante: Jhon Henry Parada Fecha: 13 oct. 2020 Tema: Presentación nuevo gestor IED, presentación de los formadores y revisión sim. Lugar: Google Meet Hora: 17:30 – 18:40 Reunión operativa zonal Fecha: 19 oct. 2020 Solicitante: Viana Díaz y Fredy Velásquez Tema: Componentes pedagógicos, aplicaciones para grabar clases, soporte por sesión y cambios temáticos. Lugar: Google Meet Hora: 17:00 – 19:00 . Reunión operativa Solicitante: Jhon Henry Parada Fecha: 23 sep. 2020 Tema: Revisión sim, cifras de cobertura, meta de cobertura institucional y creación de un drive por parte del gestor IED.. Lugar: Google Meet Hora: 17:30 – 18:40 **EVIDENCIA:** Pantallazos de planes clase y reuniones operativas - pedagógicas. **UBICACIÓN:** Los planes clase se encuentran en el SIM, los pantallazos de las reuniones en la carpeta del Drive del gestor Jhon Parada https://drive.google.com/drive/folders/1myya7vzI6zvZ7CVx84URfXsFgsWPB6Y-?usp=sharing y complementadas con secop2
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
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	147,900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	22,600
	TOTAL	286,000

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Firma Contratista

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

Para el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con todas las obligaciones estipuladas

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

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC.79.894.334
VBo. Gestor 30 de octubre 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.	**1608/2020**												
2	Nombre del Contratista	**Zambrano Yepes Alexander**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**79,860,224**						
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**x**	REGIMEN SIMPLE		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	**x**	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000									SI		NO	**x**	
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115,500.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**147,900.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22,600.00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año									SI		NO	**x**	
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo									SI		NO	**x**	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	**x**	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**x**	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**x**	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos									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				

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2020**

FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-09, 04:21:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032205887

Periodo Cotización 202009 **Periodo Servicio** 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER ZAMBRANO YEPEZ				
Documento	CC 79860224	**Dirección**	TRAN 113 F N 65 A 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112937683		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79860224		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ZAMBRANO YEPES ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 924.000	230201		16 %	$ 924.000	$ 147.900	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 924.000	$ 115.500	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 924.000	$ 22.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 115.500	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

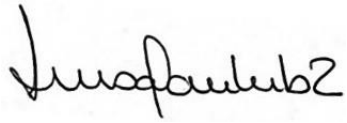
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ALEXANDER ZAMBRANO YEPES, con Cédula Ciudadanía No. 79860224 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 19/08/2020, para el contrato registrado con fecha desde 18/08/2020 y fecha hasta 18/12/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, 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.

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): 202001020303977.

Dada en Bogotá, a los 29 días del mes de octubre de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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 8615 1608.pdf	1. CRP 8615 1608.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1608.pdf	2. ARL 1608.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POSITVA.pdf	POSITVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Primer respondiente	primer respondiente (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 1 AGOSTO CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip	EVIDENCIA INFORME 2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #1 AGOSTO CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	INFORME #2 SEPTIEMBRE CPS 1608-2020 ZAMBRANO YEPES ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	ALEXANDER ZAMBRANO YEPES	COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO
FECHA REVISIÓN	2020-10-30 15:03:26	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	1	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 14-21-28 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 19-26	14-19-21-26-28		24	24
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	2	**Miercoles,14:00:00,16:00:00** 14-21-28 **Lunes,14:00:00,16:00:00** 19-26	14-19-21-26-28			
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	3	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 1-15-22-29 **Martes,09:00:00,11:00:00** 13-20-27	1-13-15-20-22-27-29			
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	4	**Jueves,14:00:00,16:00:00** 1-15-22-29 **Martes,14:00:00,16:00:00** 13-20-27	1-13-15-20-22-27-29			



VBo. Gestor 30 de octubre 2020

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC.79.894.334
VBo. Gestor 30 de octubre 2020

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79860224
NOMBRES	ALEXANDER
APELLIDOS	ZAMBRANO YEPES
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	01/10/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/27/2020 15:26:49	**Estación de origen:**	200.118.62.147

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