

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	04		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	15	12	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1778 de 21 de Agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201101124E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Andrés Leonardo Solano Ávila	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1.033.700.003.	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	4 Meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01/09/2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16/12/2020 – 24/01/2021 (39 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	09/02/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/12/2020 al 15/12/2020	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)

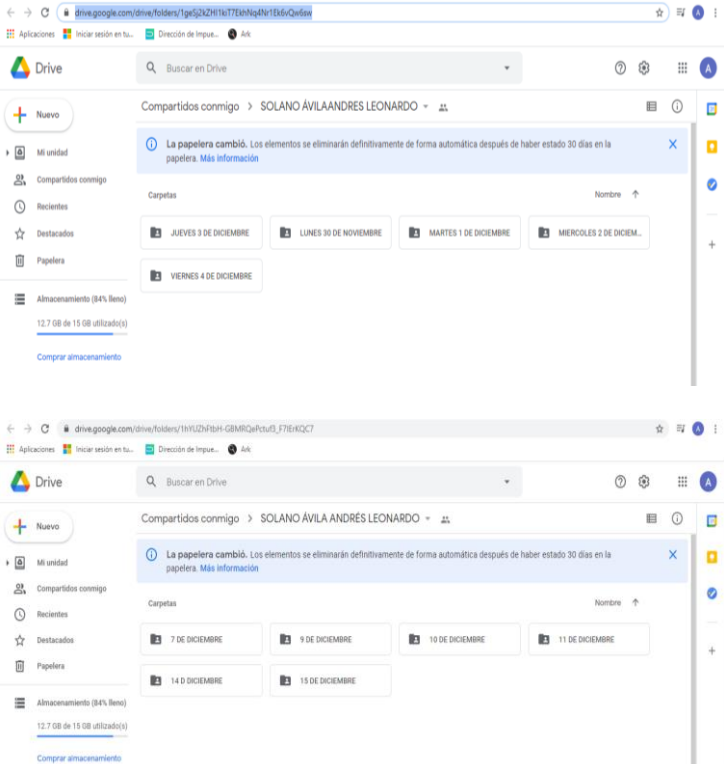
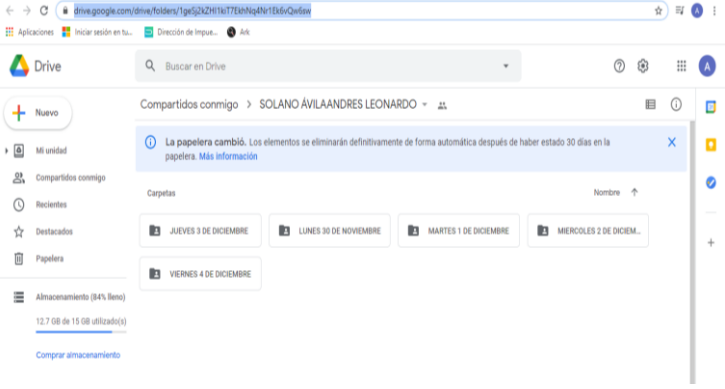
2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se realiza el apoyo presencial en las instituciones educativas distrital IED Carlos Arango Vélez y IED OEA, llevando a cabo sesiones de clase específicas de vacaciones recreo-deportivas, en la semana del 30 de Noviembre al 04 de Diciembre de 2020.</p> <p>Se realiza el apoyo virtual a la realización de las guías del centro de interés específicas (Voleibol) Deporte adaptado.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZHI1kiT7EkHNg4Nr1Ek6vQw6sw - https://drive.google.com/drive/folders/1hYUZhFtbH-GBMRQePctuf3_F7IErKQC7 - https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se realiza el apoyo a la supervisión, planeando las sesiones de clase específicas de vacaciones recreo-deportivas, a las instituciones educativas distrital IED Carlos Arango Vélez y IED OEA, en la semana del 30 de Noviembre al 04 de Diciembre de 2020.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZHI1kiT7EkHNg4Nr1Ek6vQw6sw - https://drive.google.com/drive/folders/1hYUZhFtbH-GBMRQePctuf3_F7IErKQC7 - https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420

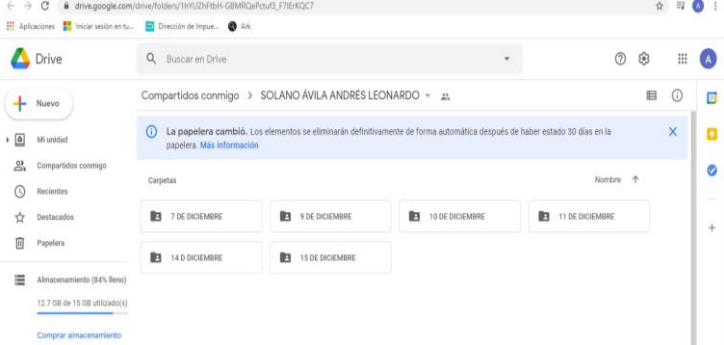
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	
<p>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).</p>	<p>ACTIVIDAD: Se llevan a cabo las sesiones de clase de forma presencial en los parques LUIS CARLOS GALAN, GILMA JIMENEZ y FLORALIA, de la localidad de KENNEDY. Lunes, miércoles, jueves y viernes, en los horarios de 10:00 a 12:00 am y 2:00 a 4:00 pm.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> 

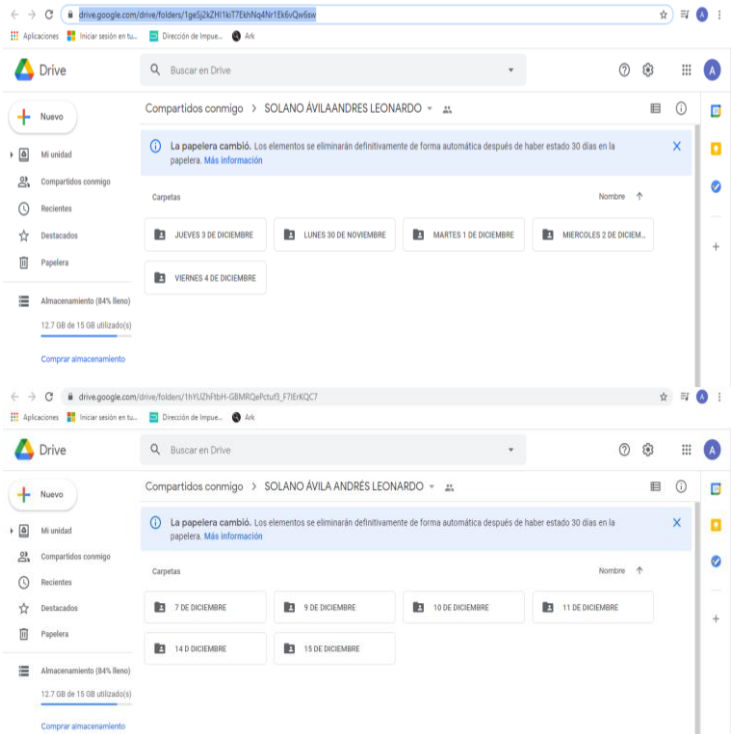
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<div></div> <ul style="list-style-type: none">- https://drive.google.com/drive/folders/1qeSj2kZHI1kiT7EkhNq4Nr1Ek6vQw6sw- https://drive.google.com/drive/folders/1hYUZhFtbH-GBMRQePctuf3_F7IErKQC7- https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL.CNTR.5531420																								
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se solicita por medio de correo electrónico al encargado del sistema de información la cuenta con usuario y contraseña para el ingreso al sistema de información misional SIM</p> <p>EVIDENCIA: Sistema de información misional (plataforma SIM).</p> <p>UBICACIÓN:</p> <div><p style="text-align: center;">FORMATO SOLICITUD DE USUARIO Y CONTRASEÑA SIM TEC 2020</p><table><tr><td>¿TENÍA USUARIO Y CONTRASEÑA DE ACCESO AL SI TEC EN EL AÑO 2019?</td><td>SI</td><td>NO <u>X</u></td></tr></table><table><tr><td>APELLIDOS DEL CONTRATISTA</td><td>Solano Ávila</td><td>Registre nombres completos.</td></tr><tr><td>NOMBRES DEL CONTRATISTA</td><td>Andrés Leonardo</td><td>Registre apellidos completos</td></tr><tr><td>Nº DE IDENTIFICACIÓN</td><td>1033700003</td><td>Registre al número de identificación sin puntos</td></tr><tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.</td><td>Registre el objeto del contrato</td></tr><tr><td>PLAZO DE EJECUCIÓN</td><td>4 meses</td><td>Registre el plazo total de ejecución en letras y números</td></tr><tr><td>FECHA ACTA DE INICIO</td><td></td><td>Registre la fecha día inicio del acta</td></tr><tr><td>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN</td><td>23/12/2020</td><td>Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito</td></tr></table><p>idrdgov_tec2020.INSTITUCION_EDUCATIVA.NOMBRE_IED,</p><ul style="list-style-type: none">- https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V4/- https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL.CNTR.5531420</div>	¿TENÍA USUARIO Y CONTRASEÑA DE ACCESO AL SI TEC EN EL AÑO 2019?	SI	NO <u>X</u>	APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Solano Ávila	Registre nombres completos.	NOMBRES DEL CONTRATISTA	Andrés Leonardo	Registre apellidos completos	Nº DE IDENTIFICACIÓN	1033700003	Registre al número de identificación sin puntos	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	4 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números	FECHA ACTA DE INICIO		Registre la fecha día inicio del acta	FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	23/12/2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
¿TENÍA USUARIO Y CONTRASEÑA DE ACCESO AL SI TEC EN EL AÑO 2019?	SI	NO <u>X</u>																							
APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Solano Ávila	Registre nombres completos.																							
NOMBRES DEL CONTRATISTA	Andrés Leonardo	Registre apellidos completos																							
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1033700003	Registre al número de identificación sin puntos																							
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	4 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números																							
FECHA ACTA DE INICIO		Registre la fecha día inicio del acta																							
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	23/12/2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito																							

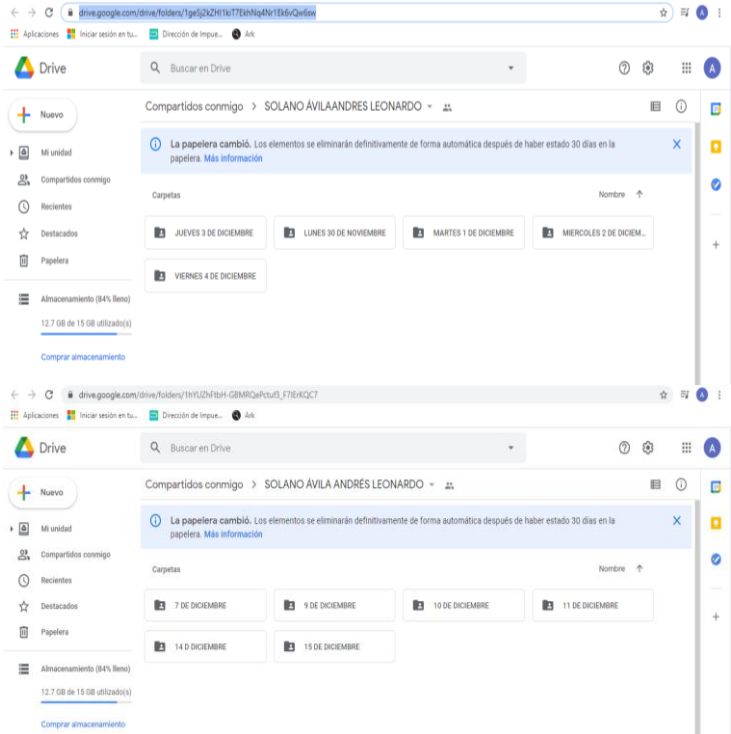
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	ring/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se llevan a cabo las sesiones de clase de manera presencial con cada uno de los grupos programados, en los horarios establecidos. Basando las sesiones de clase en el Modulo TEC.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p>  <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZH1kiT7EKhNq4Nr1Ek6vQw6sw - https://drive.google.com/drive/folders/1hYUZhFtbH-GBMRQePctuf3_F7IErKQC7 - https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

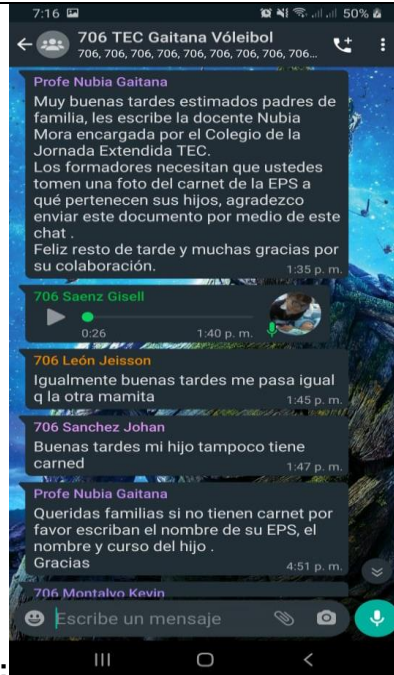
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se realiza la planeación Semanal de las sesiones de clases correspondientes a cada grupo (vacaciones recreo-deportivas), en sus respectivos horarios.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p>  <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZHI1kiT7EkHNg4Nr1Ek6vQw6sw - https://drive.google.com/drive/folders/1hYUZhFtbH-GBMRQePctuf3_F7IErKQC7 - https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420
<p>Obligación No 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para</p>	<p>ACTIVIDAD: A partir de la recopilación de información en cada uno de los grupos no se evidencia estudiantes con casos específicos (Alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas)</p>

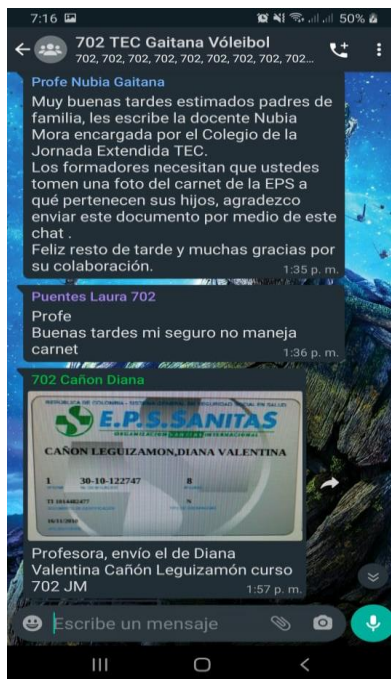
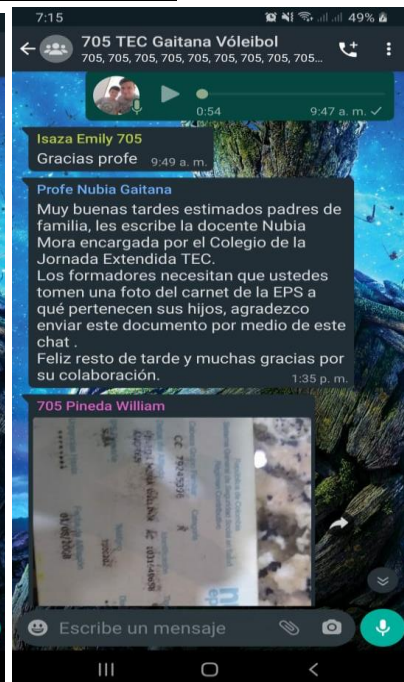
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.



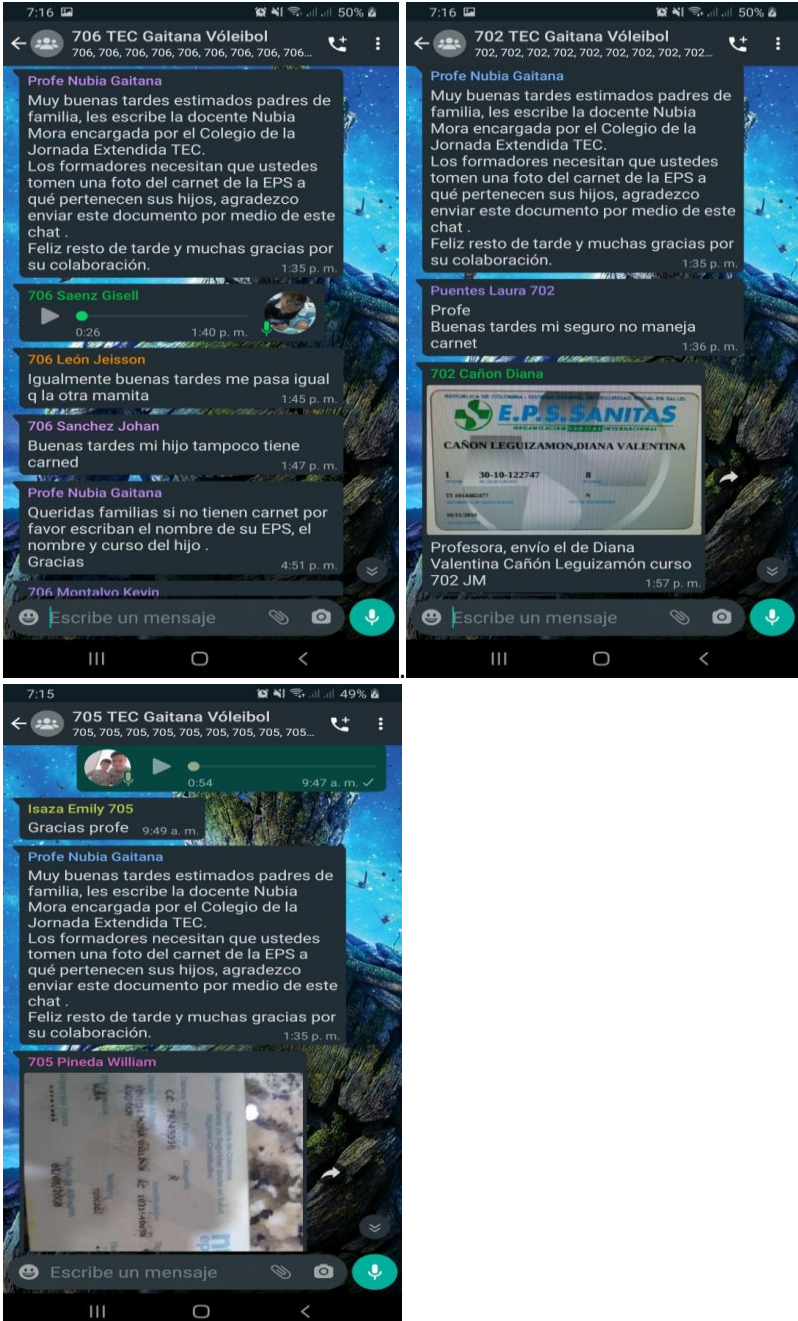
EVIDENCIA:



UBICACIÓN: Aplicación Whatsapp personal

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)

<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se realizó solicitud al docente enlace de la base de datos de los estudiantes, y solicitud de los documentos necesarios para el registro.</p> <p>EVIDENCIA:</p>  <p>The evidence consists of three screenshots of WhatsApp messages. The first two screenshots are from a chat with '706 TEC Gaitana Vóleibol'. The first message is from 'Profe Nubia Gaitana' asking parents to provide an EPS card for their child. The second screenshot shows responses from '706 Saenz Gisell', '706 León Jeisson', and '706 Sanchez Johan'. The third screenshot is from a chat with '702 TEC Gaitana Vóleibol' showing a message from 'Profe Nubia Gaitana' and a response from 'Puentes Laura 702'. The fourth screenshot is from a chat with '705 TEC Gaitana Vóleibol' showing a message from 'Profe Nubia Gaitana' and a response from 'Isaza Emily 705'.</p>
--	--

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)

	UBICACIÓN: Aplicación Whatsapp personal		
Obligación No 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	ACTIVIDAD: Se realizó acompañamiento a las reuniones virtuales del grupo de trabajo IED la Gaitana y reuniones para la cualificación zona 1, a través de las aplicaciones google meet y Teams, y en el Facebook live. EVIDENCIA: Links de ingreso Google Meet. UBICACIÓN:		
	FECHA	TEMA/ACTIVIDAD	LUGAR/PLATAFORMA
	07/12/2020 7:00 am	Propuesta diseño y contenido de Guías pedagógicas	Virtual meet google
	07/12/2020 2:30 pm	Componente Social.	Virtual meet google
	09/12/2020 7:00 am	Diseño Guías Voleibol.	Virtual meet google
	09/12/2020 2:30 pm	Diseño Guías Voleibol.	Virtual meet google
	10/12/2020 7:00 am	Diseño Guías Voleibol.	Virtual meet google
	10/12/2020 2:30 pm	Diseño Guías Voleibol.	Facebook Live
	11/12/2020 7:00 am	Diseño Guías Voleibol. Criterios morfo funcionales.	Virtual meet google
	11/12/2020 2:30 pm	Diseño Guías Voleibol.	Virtual meet google
	14/12/2020 7:00 am	Consolidación de la información y producción.	Virtual meet google
	14/12/2020 9:00 am	Consolidación de la información y producción.	Virtual meet google
	15/12/2020 9:00 am	Entrega Drive. Conversatorio DEPORTE ESCOLAR.	Virtual meet google
	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420		

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)

<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se encuentra en el proceso de identificar los estudiantes que cumplen las condiciones para iniciar sus entrenamientos en el proyecto de semilleros deportivos del IDRD.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SIM/ANDRES.SOLANO/Formador/Actividades/Sesiones de clase/1VOLEIBOL/2VOLEIBOL/3VOLEIBOL.
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se hace entrega virtual del curso de primer respondiente.</p> <p>EVIDENCIA: Curso primer respondiente.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">  <p>La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER</p> <p>HACEN CONSTAR QUE:</p> <p>ANDRÉS LEONARDO SOLANO AVILA</p> <p>CC 1033700003</p> <p>Tomó el curso virtual gratuito</p> <p>Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!</p> <p><small>Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada</small></p> <p>18 de Abril de 2019</p> <p><small>SBI-20191059106620</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">      </div> </div> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Secopl/ANDRES_SOLANO06/misprocesos/miscontratos/IDRD-cto-1778-2020/Ejecuciondelcontrato/RCPAndres.
<p>Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se cumple con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1qeSj2kZHI1kiT7EkHnQ4Nr1Ek6vQw6sw

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)

<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Vacaciones recreo-deportivas. 30/11/2020 – 04/12/2020.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZHI1kiT7EkhnQ4Nr1Ek6vQw6sw - https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SL CNTR.5531420
<p>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.</p>	<p>ACTIVIDAD: Se promueve y se complementa las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas en cada uno de los grupos, por medio de las estrategias de cada una de las sesiones de clase, y la base del plan pedagógico.</p> <p>EVIDENCIA: Sesiones de clase en la plataforma Google Drive – GUIAS.</p> <p>UBICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - https://drive.google.com/drive/folders/1geSj2kZHI1kiT7EkhnQ4Nr1Ek6vQw6sw
<p>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.</p>	

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)

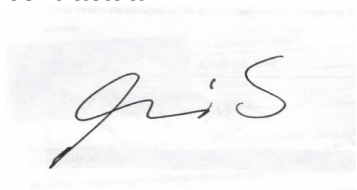
V

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Salud Total	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	22.600
	TOTAL	286.000

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

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



Firma Contratista

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

En este lapso de tiempo, el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones asignadas



Vo Bo Supervisor del contrato

Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas

N° de Identificación: 79.747.015

Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



VoBo Luz Celia Ararat Murillo

CC. 52340373

Gestora IED

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 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.

Escriba el texto aquí

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

1	Contrato No.	1778-2020									
2	Nombre del Contratista	Andrés Leonardo Solano Ávila									
3	Identificación	CC	x	CE				1033700003			
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
	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
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
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
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 mí.										
	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
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI			NO
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:									%	

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

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

15	APORTE SOLIDARIO POR COVID 19. De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	SI		NO	x
El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios					

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 15 MM 12 AA 2020

FIRMA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033700003	ANDRES LEONARDO SOLANO AVILA	diagonal 82 f # 78-58	7022470	andres.solano06@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	11/12/2020	47302745	\$286.300

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	115.700	0		0		0	0	0		115.700	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	148.000	0	0	0	0	0	0		148.000	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	115.700	115.700
Pensión	1	148.000	148.000
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	286.300	286.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033700003	ANDRES LEONARDO SOLANO AVILA		diagonal 82 f # 78-58	7022470	andres.solano06@outlook.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
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	11/12/2020	47302745	\$286.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ISE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1033700003	SOLANO AVILA ANDRES LEONARDO	57	0			N																	230301	925.000	148.000	0	0	0	0	EPS002	925.000	115.700	14-23	925.000	3	22.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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 8974 1778.pdf	1. CRP 8974 1778.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2. ARL 1778.pdf	2. ARL 1778.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 14. RCP Andes.pdf	14. RCP Andes.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Informe Septiembre 1778-2020 1033700003.rar	Informe Septiembre 1778-2020 1033700003.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME N° 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	INFORME N° 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
Informe Octubre 1778-2020 1033700003.rar (Archivado)	Informe Octubre 1778-2020 1033700003.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ Informe-Octubre 1778-2020 1033700003.rar	Informe-Octubre 1778-2020 1033700003.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ Informe-Novembre 1778-2020 1033700003.rar	Informe-Novembre 1778-2020 1033700003.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME N° 2 - OCTUBRE 2020.pdf	INFORME N° 2 - OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME N° 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME N° 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle

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

Luz Celia Ararat M.
VVOVoBo Luz Celia Ararat Murillo
CC. 52340373
Gestora IED

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 IDENTIFICACION		CC
NUMERO DE IDENTIFICACION		1093700003
NOMBRES		ANDRES LEONARDO
APELLIDOS		SOLANO AVILA
FECHA DE NACIMIENTO		**/**/**
DEPARTAMENTO		BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO		BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	23/06/2010	31/12/2999	COTIZANTE