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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1606 del 19 de Agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1015411433	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25/08/20	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	24/12/20	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/10/20 AL 30/10/20.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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)

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de esta, 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: En el presente periodo de actividades se realiza intervención con los estudiantes de la institución educativa Manuela Beltrán, así como también la formación integral de los estudiantes por medio de la planeación y ejecución de sesiones virtuales teniendo en cuenta los lineamientos del proyecto, también se hace seguimiento a los estudiantes por medio de grupos de whatsapp creados con el fin de tener un acercamiento con los padres de familia y del proceso de inscripción estudiantil, el grupo y sesión ejecutada se muestra a continuación.
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Lunes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>19/10/2020
26/10/2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Martes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>13/10/2020
20/10/2020
27/10/2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Miércoles</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>14/10/2020
21/10/2020
28/10/2020</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Viernes</td><td>7:00 – 9:00 am</td><td>16/10/2020
23/10/2020
30/10/2020</td></tr>
</table>
Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM octubre de 2020.
•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre
•Pantallazos grupos de WhatsApp.
</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>Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez
•Informes de sesiones planeadas, ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1606-2020 EVIDENCIAS OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 1</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.</td><td>Actividades: Durante este periodo de actividades se presentó todas las sesiones de clase, las cuales se encuentran registradas en el SIM, cada sesión de clase sistematizada con las fechas correspondientes para cada uno de los grupos y con la asistencia en los mismos. Como también se presentó en el actual periodo de actividades del contrato el plan formador y fue subido debidamente a la plataforma SIM, asignada como formador deportivo del proyecto jornada escolar complementaria, dando cumplimiento con los lineamientos establecidos por el IDRD, la propuesta del plan formador se estará trabajando de acuerdo a los cronogramas de actividades que se van presentando en transcurso del periodo de actividades escolares en la I.E.D, resaltando que esta presta a cambios en la misma.
Las fechas en las que se ejecutaron las sesiones para los respetivos grupos fueron:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Lunes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>19/10/2020
26/10/2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Martes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>13/10/2020
20/10/2020
27/10/2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Miércoles</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>14/10/2020
21/10/2020
28/10/2020</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Viernes</td><td>7:00 – 9:00 am</td><td>16/10/2020
23/10/2020
30/10/2020</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>Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM octubre de 2020.
•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre
•Pantallazos grupos de WhatsApp.
• Archivo Excel en el sim – Plan formador.
Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez
•Informes de sesiones planeadas, ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1606-2020 EVIDENCIAS OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 2
• Archivo Excel en la carpeta obligación 1 – PLAN FORMADOR.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td>
<td>Actividades: Durante este periodo de actividades se ejecutaron todas las sesiones de clase, las cuales se encuentran registradas en el SIM, cada sesión de clase sistematizada con las fechas correspondientes para cada uno de los grupos y con la asistencia en los mismos.
Las fechas en las que se ejecutaron las sesiones para los respetivos grupos fueron:
Colegio Manuela Beltrán.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Lunes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>19/10/2020
26/10/2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Martes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>13/10/2020
20/10/2020
27/10/2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Miércoles</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>14/10/2020
21/10/2020
28/10/2020</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Viernes</td><td>7:00 – 9:00 am</td><td>16/10/2020
23/10/2020
30/10/2020</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>Evidencia:
•reporte de sesiones de clase SIM octubre de 2020.
•Se encuentran las sesiones de clase ejecutadas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre
•Pantallazos grupos de WhatsApp.

Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez
•Informes de sesiones planeadas, ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el SECOP II –CONTRATO 1606-2020 EVIDENCIAS OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>Actividades: En el presente periodo de actividades ya se cuenta con la asignación de usuario y contraseña SIM, la cual fue asignada después de la firma del acta de inicio.

Evidencia:
•Pantallazo SIM activo juan. vasquez

Ubicación:
•La plataforma SIM Usuario juan. Vasquez</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>Actividades: Se elaboraron las sesiones de clase siguiendo los criterios técnicos, pedagógicos y sociales establecidos de los siguientes días y grupos.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Lunes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>19/10/2020
26/10/2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Martes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>13/10/2020
20/10/2020
27/10/2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Miércoles</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>14/10/2020
21/10/2020
28/10/2020</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Viernes</td><td>7:00 – 9:00 am</td><td>16/10/2020
23/10/2020
30/10/2020</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia:
•Se encuentran las sesiones de clase elaboradas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre.

Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td><td>Actividades: Actualmente estoy asignado como formador de la I.E.D. Manuela Beltrán, en el centro de interés Fútbol de Salón, trabajo con cuatro grupos, mixtos en género y edades, el cual se encuentra ya registrados en el sistema de información misional, como también se encuentran sus respetivas sesiones de clase programadas.
Colegio Manuela Beltrán.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>IED</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Lunes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>19/10/2020
26/10/2020</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Martes</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>13/10/2020
20/10/2020
27/10/2020</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Miércoles</td><td>1:00 – 3:00 pm</td><td>14/10/2020
21/10/2020
28/10/2020</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Manuela Beltrán.</td><td>Viernes</td><td>7:00 – 9:00 am</td><td>16/10/2020
23/10/2020
30/10/2020</td></tr>
</table>
Evidencia:
•Se encuentran las sesiones de clase elaboradas en octubre además del reporte de sesiones de clase SIM octubre.

Ubicación:
•Las sesiones de clase se encuentran cargadas en la plataforma SIM Usuario juan. Vasquez</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. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Actividades:** Se está recopilando los antecedentes médicos de cada estudiante, los cuales también fueron gestionados por la docente enlace Ivan Pelayo Monroy. De igual manera se está presto a los reportes específicos de los niños que sufren alguna patología y de esta manera se les da un trato adecuado durante la actividad física.
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:** Se está recopilando las copias de los carnés de cada estudiante, los cuales fueron solicitados de manera virtual y se está a la espera de su debida recopilación para ser anexa y dar cumplimiento a la misma.
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.	**Actividades:** Para este periodo se realizó reuniones con el área pedagógica y social donde se dan a conocer los objetivos y lineamientos del programa Jornada escolar complementaria, como también se realizaron encuentros virtuales en la institución educativa asignada, llevando una armonización efectiva durante lo transcurrido en el periodo de actividades, cumplimiento a cada obligación contractual. **03 de octubre de 2020:** reunión operativa - pedagógica zonal Yair Javier Sanchez – Jornada de cualificación. **05 de octubre de 2020:** reunión operativa – pedagógica área social Sandra Maria del Pilar Aldana Bernal – Jornada de cualificación. **06 de octubre de 2020:** reunión operativa – pedagógica área social Yair Javier Sanchez – Jornada de cualificación. **07 de octubre de 2020: R**eunión operativa – pedagógica área social Sandra Maria del Pilar Aldana Bernal – Jornada de cualificación. **08 de octubre de 2020:** reunión operativa – pedagógica zonal Yair Javier Sanchez – Reunión del Centro de interés. **09 de octubre de 2020:** reunión operativa – Centro de interés. **10 de octubre de 2020: R**eunión operativa – Presentación Gestor Yonatan Fred Corredor Tamara. **16 de octubre de 2020:** Reunión operativa – Gestor Yonatan Fred Corredor Tamara. **21 de octubre de 2020:** reunión operativa - pedagógica zonal Yair Javier Sanchez – Planes de clase. **22 de octubre de 2020:** Reunión operativa – Gestor Yonatan Fred Corredor Tamara. Docente enlace – Ivan Pelayo Monroy.

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)

	EVIDENCIA: Se relacionan los links de cada reunión. **meet.google.com/gpi-yptf-nkw** **meet.google.com/jiy-nvrw-fbw** **meet.google.com/dtv-spxd-zmy** **meet.google.com/nuf-vqud-zfm** **meet.google.com/sah-ifao-oqi** **meet.google.com/ikb-wcmm-qbw** **meet.google.com/mfx-qxyx-gcf** **meet.google.com/wim-xqsb-zfy** **meet.google.com/tpp-tsmq-rvv** **meet.google.com/eyv-imvs-hzs** **UBICACIÓN:** SECOP II –CONTRATO 1606 – 2020 EVIDENCIAS OCTUBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 9
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.	**Actividades:** Durante el periodo de actividades del presente informe no se postuló ningún estudiante para semilleros, sin embargo, estoy en la disposición de postular estudiantes cuando así lo identifique en el centro de interés futbol de salón.
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.	**Actividades:** Se realizó la entrega de certificado de primer respondiente en el primer informe número uno (1), correspondiente al mes de agosto de 2020, el cual tiene vigencia hasta el 13 de enero de 2022. **EVIDENCIA:** Documento primer respondiente. **UBICACIÓN:** El documento se encuentra cargado en la ubicación SECOP II –CONTRATO 1606 – 2020 EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE 2020 – CARPETA SEPTIEMBRE 2020 –CARPETA OBLIGACION 11.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**Actividades:** Se dio cumplimiento a los lineamientos operativos y pedagógicos de acuerdo con el centro de interés Futbol de Salón en la elaboración y ejecución de las sesiones de clase. **EVIDENCIA:** Planeación y ejecución de sesiones virtuales. **UBICACIÓN:** Las planeaciones y ejecuciones de sesiones se encuentran cargadas en la plataforma (SIM) Usuario juan.vasquez

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. 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:** Para el presente periodo no se realizó ningún evento local, distrital, nacional o internacional en el área deportiva o intercambio, de igual manera se está presto para dar alcance en el momento que sea requerido, para así mismo dar alcance a 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.	**Actividades:** En la elaboración de las sesiones de clase se ha promovido las competencias ciudadanas básicas y socioemocionales por medio de la promoción e implementación de los valores olímpicos. **EVIDENCIA:** Planeación de sesiones de clase **UBICACIÓN:** Reposa en sistema de información misional (sim) usuario juan.vasquez
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	$115.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$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 el presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales asignadas.

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Andrés Velandia Poveda – CC # 79590256

Apoyo a la Supervisión

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.	**1606- 2020**													
2	Nombre del Contratista	**VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1015411433**							
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO
No. Identificación: CC1015411433
Dirección: CR 90 A 45 A 05 SUR
Telefono: 4934807
Correo: juankita2010@hotmail.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346179034

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO
Tipo y número de identificación	CC1015411433
Número de planilla	8346179034
Fecha pago	2020-10-26
Número de autorización pago	1000000332
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	286000
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	147900	1
EPS008	Compensar EPS	115500	1

8346179034

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015411433
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	924000	924000	924000	0	115500	0	147900	0	22600	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015411433	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO	CR 90 A 45 A 05 SUR	4934807	juankita2010@hotmail.es	
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	
2020-08	2020-08	I	24/09/2020	45542189	$271.700	

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	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

PAGADA
45542189

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015411433	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO	CR 90 A 45 A 05 SUR	4934807	juankita2010@hotmail.es	
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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	24/09/2020	45542189	$271.700

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	1015411433	VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS	59	0			N	R																230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

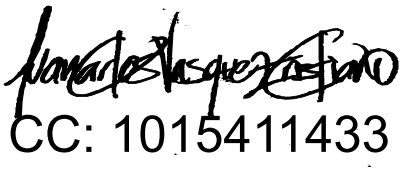
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1015411433
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	VASQUEZ CRISTIANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Andrés Velandia Poveda -CC # 79590256

Apoyo a la Supervisión

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	20/05/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/22/2020 13:00:09	**Estación de origen:**	190.27.191.255

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO			COORDINADOR	YONATAN FRED CORREDOR			
FECHA REVISIÓN	2020-10-25 21:11:06			Mes	Septiembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO REPUBLICA DE COLOM	REPUBLICA DE COLOMBIA,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 29			1	0	

CC: 1015411433

Andrés Velandia Poveda – CC # 79590256

Apoyo a la Supervisión

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO	COORDINADOR	ANDRES VELANDIA POVEDA
FECHA REVISIÓN	2020-10-28 09:40:18	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO MANUELA BELTRAN (I	MANUELA BELTRAN,	2	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 19-26	19-26		12	9
	MANUELA BELTRAN,	3	**Martes,13:00:00,15:00:00** 13-20-27	13-20			
	MANUELA BELTRAN,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 14-21-28	14-21			
	MANUELA BELTRAN,	5	**Viernes,07:00:00,09:00:00** 2-16-23-30	2-16-23			

FECHA - HORARIO	2020-10-05 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-06 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-05 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-06 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-07 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-08 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-09 (07:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria - Cualificación TEC semana de receso (octubre 5 al 9/2020)
FECHA - HORARIO	2020-10-10 (09:30:00 - 13:00:00)	TEMA	Reunión operativa zona 1
FECHA - HORARIO	2020-10-15 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Presentación nuevo Gestor IED a formadores IED Manuela Beltrán - Metodo Virtual Google Meet
FECHA - HORARIO	2020-10-16 (09:00:00 - 10:30:00)	TEMA	Presentación equipo de trabajo y nuevo Gestor IED al IED Manuela Beltrán - Metodo Virtual Google Meet
FECHA - HORARIO	2020-10-22 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	Capacitación plataforma apoyo escolar IED Manuela Beltrán - Método Virtual Google Meet
FECHA - HORARIO	2020-10-27 (07:00:00 - 11:00:00)	TEMA	Reunión Equipo de trabajo Ied Manuela Beltrán - Método Virtual Google Meet.



CC: 1015411433

Andrés Velandia Poveda – CC # 79590256

Apoyo a la Supervisión

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 8770 1606.pdf	1. CRP 8770 1606.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1606.pdf	2. ARL 1606.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PRIMER RESPONDIENTE CTO 0616 -2020 JUAN VASQUEZ.pdf (Archivado)	PRIMER RESPONDIENTE CTO 0616 -2020 JUAN VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE CTO 0616- 2020 JUAN VASQUEZ..zip (Archivado)	SEPTIEMBRE CTO 0616- 2020 JUAN VASQUEZ..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE CTO 1606 -2020 JUAN VASQUEZ.pdf	PRIMER RESPONDIENTE CTO 1606 -2020 JUAN VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ..zip (Archivado)	SEPTIEMBRE CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ..zip (Archivado)	AGOSTO CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #1 AGOSTO - 2020.pdf	INFORME #1 AGOSTO - 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #2 SEPTIEMBRE - 2020.pdf	INFORME #2 SEPTIEMBRE - 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE CTO 1606-2020 JUAN VASQUEZ.zip (Archivado)	OCTUBRE CTO 1606-2020 JUAN VASQUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS-AGOSTO CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ.zip	EVIDENCIAS-AGOSTO CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS-SEPTIEMBRE CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ.zip	EVIDENCIAS-SEPTIEMBRE CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS-OCTUBRE CTO 1606- 2020 JUAN VASQUEZ.zip	EVIDENCIAS-OCTUBRE CTO 1606-2020 JUAN VASQUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Andrés Velandia Poveda – CC # 79590256

Apoyo a la Supervisión

< Evaluación de la Entidad Estatal >