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.	02		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1904- 24 de agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1069714555	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9,240.000 (Nueve millones doscientos cuarenta mil)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01 de septiembre 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	30/12/2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/10/2020 AL 30/10/2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

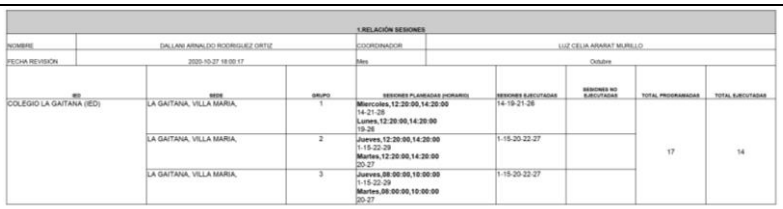
2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

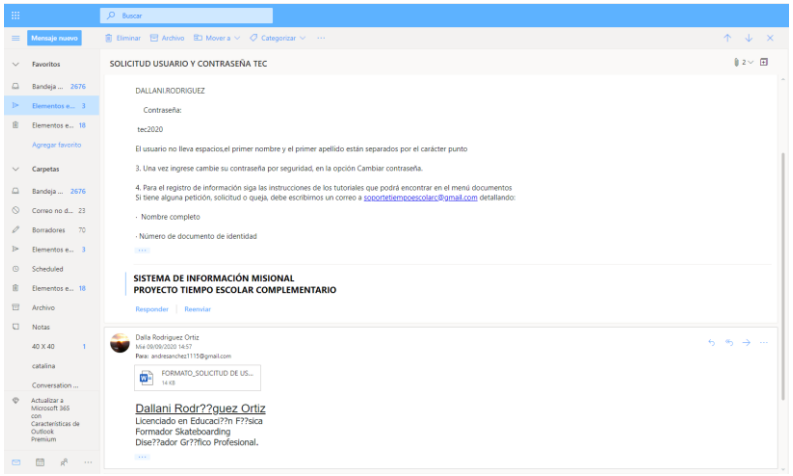
Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

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.	**ACTIVIDAD:** Se cumple con la asistencia virtual para la formación integral y deportiva de los integrantes de cada uno de los grupos asignados para el centro de interés de Baloncesto, en la institución educativa La Gaitana Suba, esto por medio de la planeación de las sesiones clases programadas en la plataforma SIM TEC y ejecución en vivo por la plataforma Teams. **EVIDENCIA:** Sesiones clase plataforma SIM **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=247381549&processCodeBuyer=CO1.PPI.10016629&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=True&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=708dcec9_42f0_4c61_8b07_1aec0d44b392
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.	**ACTIVIDAD:** Se presenta apoyo a la supervisión, por medio del diligenciamiento de la plataforma SIM, programando cada una de las sesiones clases a partir de los contenidos del plan pedagógico y la ejecución de las reuniones de clase sincrónica a través de la plataforma Teams, para los diferentes grupos de los grados 701M, 703M y 704T de la IED LA GAITANA SUBA. **EVIDENCIA:** Sesiones clase plataforma SIM

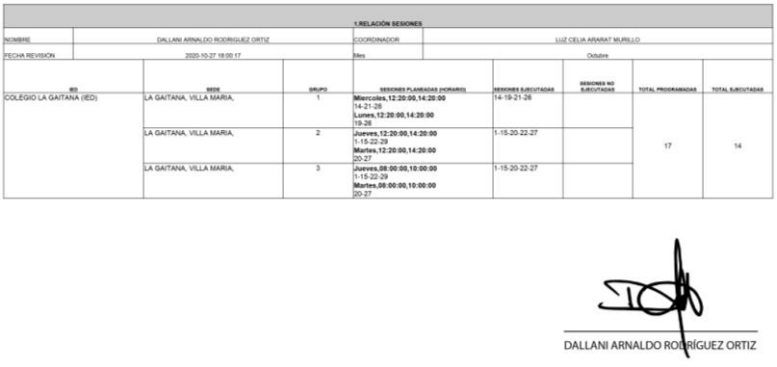
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	 1.RELACIÓN SESIONES NOMBRE: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ — COORDINADOR: LUZ CELIA ARARAT MURILLO FECHA REVISIÓN: 2020-10-27 18:00:17 — Mes: Octubre IED: COLEGIO LA GAITANA (IED) SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 1 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Miercoles,12:20:00,14:20:00 14-21-28 Lunes,12:20:00,14:20:00 19-26 — SESIONES EJECUTADAS: 14-19-21-26 — SESIONES NO EJECUTADAS: SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 2 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Jueves,12:20:00,14:20:00 1-15-22-29 Martes,12:20:00,14:20:00 20-27 — SESIONES EJECUTADAS: 1-15-20-22-27 — SESIONES NO EJECUTADAS: SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 3 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Jueves,08:00:00,10:00:00 1-15-22-29 Martes,08:00:00,10:00:00 20-27 — SESIONES EJECUTADAS: 1-15-20-22-27 — SESIONES NO EJECUTADAS: TOTAL PROGRAMADAS: 17 — TOTAL EJECUTADAS: 14  DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3.
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).	**ACTIVIDAD:** Se realiza adecuadamente el registro de cada uno de los grupos de la IED La Gaitana, como así mismo se da ejecución a cada una de las sesiones clase programadas y ejecutadas de forma con crónica por plataforma Teams con su debido registro de asistencia, para los grupos: G1 701M Lunes y Miércoles de 12:20 pm a 2:20 pm. G2 703M Martes y Jueves de 12:20 pm a 2:20 pm. G3 704T Martes y Jueves de 8:00 am a 10:00 am **EVIDENCIA:** Sesiones clase Plataforma SIM.  1.RELACIÓN SESIONES NOMBRE: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ — COORDINADOR: LUZ CELIA ARARAT MURILLO FECHA REVISIÓN: 2020-10-27 18:00:17 — Mes: Octubre IED: COLEGIO LA GAITANA (IED) SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 1 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Miercoles,12:20:00,14:20:00 14-21-28 Lunes,12:20:00,14:20:00 19-26 — SESIONES EJECUTADAS: 14-19-21-26 — SESIONES NO EJECUTADAS: SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 2 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Jueves,12:20:00,14:20:00 1-15-22-29 Martes,12:20:00,14:20:00 20-27 — SESIONES EJECUTADAS: 1-15-20-22-27 — SESIONES NO EJECUTADAS: SEDE: LA GAITANA, VILLA MARÍA, — GRUPO: 3 — SESIONES PLANEADAS (HORARIO): Jueves,08:00:00,10:00:00 1-15-22-29 Martes,08:00:00,10:00:00 20-27 — SESIONES EJECUTADAS: 1-15-20-22-27 — SESIONES NO EJECUTADAS: TOTAL PROGRAMADAS: 17 — TOTAL EJECUTADAS: 14  DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3.
Obligación No 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los	**ACTIVIDAD:** Se solicita por medio de correo electrónico el usuario y contraseña, al encargado del sistema de información.

<table>
<tr>
<td>tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td>
<td>EVIDENCIA:


UBICACIÓN: Correo personal</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>ACTIVIDAD: Se programa y se ejecuta adecuadamente las sesiones clase, con base al plan pedagógico para la enseñanza del centro de interés Baloncesto, según los parámetros, requerimientos y asignaciones del gestor encargado y la IED La Gaitana.

EVIDENCIA:


UBICACIÓN: SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3.</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)

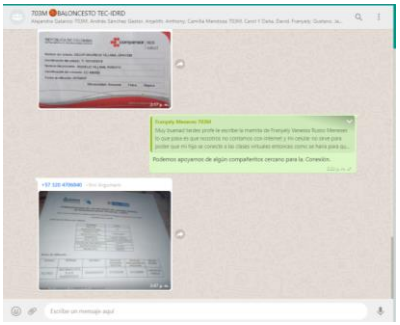
<table>
<tr>
<td>Obligación No 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td>
<td>ACTIVIDAD: Se programa adecuadamente desde la plataforma SIM, cada una de las sesiones clase para los diferentes grupos asignados en el centro de interés de Baloncesto de la IED La Gaitana Suba, implementando la plataforma Teams para la ejecución de las mismas.

EVIDENCIA: Sesiones clases en la plataforma Sim
<table>
<tr><td colspan="7">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="2">DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">LUZ CELIA ARARAT MURILLO</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISION</td><td colspan="2">2020-10-27 18:00:17</td><td>Mes</td><td colspan="3">Octubre</td></tr>
<tr><td>IED</td><td>SEDE</td><td>GRUPO</td><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td rowspan="3">COLEGIO LA GAITANA (IED)</td><td>LA GAITANA, VILLA MARIA,</td><td>1</td><td>Miercoles,12:20:00,14:20:00
14-21-28
Lunes,12:20:00,14:20:00
19-26</td><td>14-19-21-26</td><td></td><td rowspan="3">17</td><td rowspan="3">14</td></tr>
<tr><td>LA GAITANA, VILLA MARIA,</td><td>2</td><td>Jueves,12:20:00,14:20:00
1-15-22-29
Martes,12:20:00,14:20:00
20-27</td><td>1-15-20-22-27</td><td></td></tr>
<tr><td>LA GAITANA, VILLA MARIA,</td><td>3</td><td>Jueves,08:00:00,10:00:00
1-15-22-29
Martes,08:00:00,10:00:00
20-27</td><td>1-15-20-22-27</td><td></td></tr>
</table>

DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ

UBICACIÓN: SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3.</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td>
<td>ACTIVIDAD: Se recopila información y documentación de certificados EPS y estado de salud, así mismo se adaptan las diferentes actividades a ejecutar en las sesiones clase sincrónica, según condición o disposición del escolar o su familia.

EVIDENCIA:



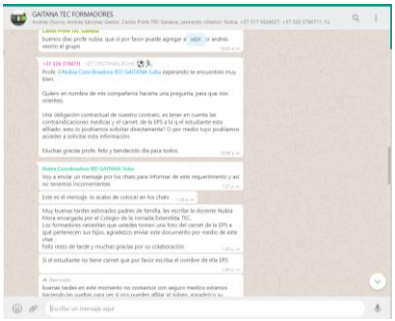
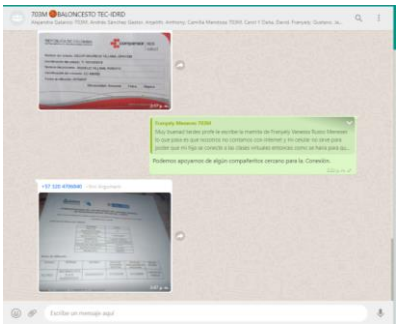
UBICACIÓN: Aplicación Whatsapp personal</td>
</tr>
</table>

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>Obligación No 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td>
<td>ACTIVIDAD: Se solicitó a la docente enlace Nubia Mora la base de datos de los estudiantes y su afiliación a EPS. Se recopila adecuadamente la documentación.

EVIDENCIA:

UBICACIÓN: Aplicación Whatsapp personal</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td>
<td>ACTIVIDAD: Se asiste adecuadamente a las diferentes reuniones sincrónicas programadas por el la IED La Gaitana, de la Zona 1 para cualificación y del gestor encargado, a través de las aplicaciones Google meet, teams y en el Facebook live.
Se realiza clase virtual para el FacebookLive del IDRD, del centro de interés Skateboarding el día 22 de octubre, en las instalaciones físicas del instituto.

EVIDENCIA:

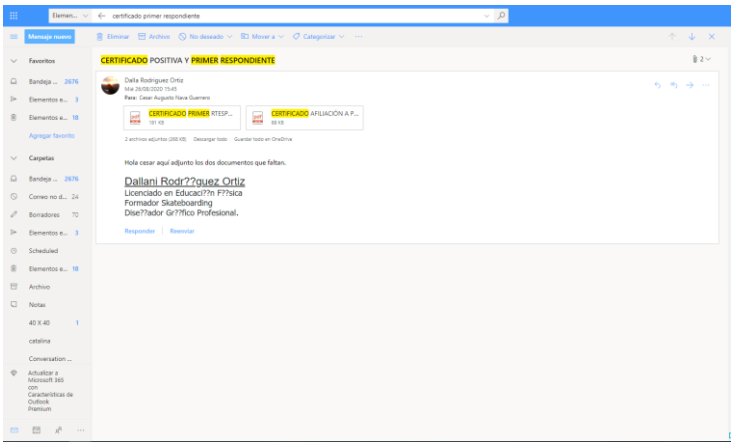
<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Tema-Actividad</th><th>Lugar-plataforma</th></tr>
<tr><td>Octubre 01:</td><td>Reunión semanal Gestor IDRD y Coordinadora enlace IED</td><td>https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZjBhZjFjY2YtZWEzMS00OWEwLTg5ZDktMzAwNjcyZjdlZWQ4%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2251c89e2c-0ac9-4024-80f1-3a864a694b15%22%2c%22Oid%22%3a%22dc991854-</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

			0906-46fd-9e6b-83106a00a9d6%22%7d
	Octubre 01, 4:00 pm	Reunión equipo operativo. Zona 1	https://www.facebook.com/IDRDBogota/videos/711832979408661/
	Octubre 05 7:00am	Cualificación Zona 1	meet.google.com/def-jebz-foy
	Octubre 05 11:00am	Cualificación Zona 1	meet.google.com/htk-pjvs-tfc
	Octubre 05 4:30pm	Guías Pedagógicas grupo Skateboarding	https://meet.google.com/vqd-wfot-kjb
	Octubre 06 7:00am	Cualificación Zona 1	https://drive.google.com/file/d/14DPlzXVdjb28wlR3KCAK4KNJhdTXdifm/view?usp=sharing
	Octubre 06 11:00am	Cualificación Zona 1	https://drive.google.com/file/d/14MJc4fCqvFCtAgUpRHm3Us-9KbJqJNE7/view?usp=sharing
	Octubre 07 7:00am	Cualificación Zona 1	https://drive.google.com/file/d/1yh6X2yXKi0ObFICd0b-n10tbitIbLXZe/view?usp=sharing
	Octubre 07 10:30am	Guías Pedagógicas grupo Skateboarding	https://meet.google.com/ubj-xonc-yig
	Octubre 07 11:00am	Cualificación Zona 1, pagos	https://drive.google.com/file/d/1_aRZAqUjwNxQ7eToZ94v4gB44d4Q_RwS/view?usp=sharing
	Octubre 08 7:00am	Formadores Skateboarding	meet.google.com/hcn-xoys-rem
	Octubre 08	Formadores	https://meet.google.com/jeu-aaou-huu

	11:00am	Skateboarding	
	Octubre 09 4:00pm	Reunión equipo operativo. Zona 1	meet.google.com/des-zqsu-bem
	Octubre 13 10:30am	Reunión empalme de gestores IDRD IED La Gaitana	meet.google.com/zdp-ahbb-dgv
	Octubre 13 4:00pm	Presentación coordinador operativo WILSON ESTRADA a la IED	meet.google.com/qbn-pdts-zau
	Octubre 15 3:00pm	Reunión semanal Gestor IDRD y Coordinadora enlace IED	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZjBhZjFjY2YtZWEzMS00OWEwLTg5ZDktMzAwNjcyZjdlZWQ4%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2251c89e2c-0ac9-4024-80f1-3a864a694b15%22%2c%22Oid%22%3a%22dc991854-0906-46fd-9e6b-83106a00a9d6%22%7d
	Octubre 19 7:00am	Reunión equipo operativo y formadores	https://meet.google.com/xck-bybm-smk
	Octubre 21 2:30pm	Reunión gestora IDRD, equipo formadores zona1	https://meet.google.com/mpu-wicq-ptv
	Octubre 21 4:00pm	Cualificación equipo operativo zona 1	meet.google.com/tpp-tsmq-rvv
	UBICACIÓN: Secopll/DallaRodriguez/misprocesos/miscontratos/documentos del contrato/IDRD-cto-1904-2020.		

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 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.	**ACTIVIDAD:** Por medio de la ejecución de cada una de las sesiones clase, se observa y se identifica los estudiantes de los centros de interés que cumplan condiciones para el proyecto de semilleros deportivos del proyecto. **EVIDENCIA:** Sesiones clase SIM **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3.
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.	**ACTIVIDAD:** Se hace entrega adecuadamente de forma virtual el certificado de primer respondiente a solicitud del gestor documental Cesar Navas**.** **EVIDENCIA:**  **UBICACIÓN:** Secopll/Dalla Rodriguez/misprocesos/miscontratos/documentos del contrato/IDRD-cto-1904-2020. https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=247381549&processCodeBuyer=CO1.PPI.10016629&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploadedByBuyerSide=True&asPopupView=true&CallBackUrl=/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/RefreshExecutionDocuments?mkey=708dcec9_42f0_4c61_8b07_1aec0d44b392
Obligación No 12: Cumplir con los lineamientos	**ACTIVIDAD:** Se cumple con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado. Cumpliendo con la programación y asignación de

determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	grupos, horarios y la creación de canales de contacto en aplicaciones o plataformas, para mantener contacto virtual, así mismo se realiza la debida programación de las sesiones clase con base al plan pedagógico de Baloncesto del programa. **EVIDENCIA:** Registros plataforma SIM **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/ Grupo1, grupo2, grupo3
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.	**ACTIVIDAD:** Se realiza clase virtual para el FacebookLive del IDRD, del centro de interés Skateboarding el día 22 de octubre, en las instalaciones físicas del instituto. **EVIDENCIA:**  **UBICACIÓN:** Secopll/Dalla Rodriguez/misprocesos/miscontratos/documentos del contrato/IDRD-cto-1904-2020.
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.	**ACTIVIDAD:** Se aplican y se promueven en cada una de las sesiones clase, durante su ejecución las competencias básicas socioemocionales y ciudadanas, fortaleciendo el derecho a La Identidad, por medio de las estrategias de actividades lúdicas en cada sesión clase y consejos verbales. **EVIDENCIA:** Sesiones clase y guías. **UBICACIÓN:** SIM IDRD /DALLANI.RODRIGUEZ/ modulo tec/FORMADOR/ACTIVIDADES/sesiones clase/Grupo1, grupo2, grupo3.

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)

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.

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.



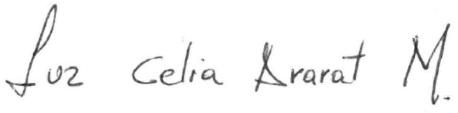
Firma Contratista

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

Se verifica las actividades en el informe y se da VoBo teniendo en cuenta sus obligaciones contractuales.



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

(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.	**1904-2020**													
2	Nombre del Contratista	**DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1069714555**							
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		NO		**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo										SI		NO		**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO		**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos										SI		NO		**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										SI		NO		**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO		**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%		

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

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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**

El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios

FIRMA

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

1.RELACIÓN SESIONES

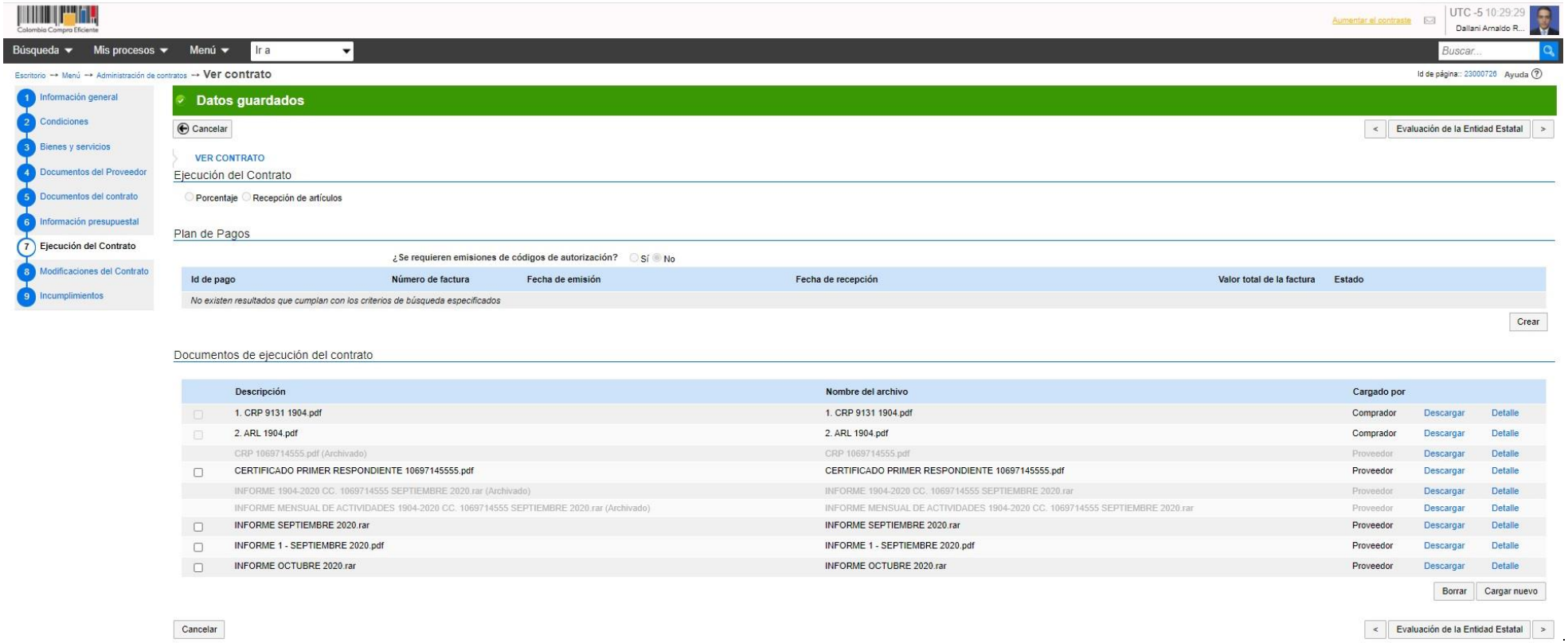
NOMBRE	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ	COORDINADOR	LUZ CELIA ARARAT MURILLO
FECHA REVISIÓN	2020-10-27 18:00:17	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA GAITANA (IED)	LA GAITANA, VILLA MARIA,	1	**Miercoles,12:20:00,14:20:00** 14-21-28 **Lunes,12:20:00,14:20:00** 19-26	14-19-21-26		17	14
	LA GAITANA, VILLA MARIA,	2	**Jueves,12:20:00,14:20:00** 1-15-22-29 **Martes,12:20:00,14:20:00** 20-27	1-15-20-22-27			
	LA GAITANA, VILLA MARIA,	3	**Jueves,08:00:00,10:00:00** 1-15-22-29 **Martes,08:00:00,10:00:00** 20-27	1-15-20-22-27			

Luz Celia Ararat M.

VoBo Luz Celia Ararat Murillo
CC 52340373
Gestora IED

DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 10:29:29
Dallani Arnaldo R...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
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 9131 1904.pdf
1. CRP 9131 1904.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
2. ARL 1904.pdf
2. ARL 1904.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CRP 1069714555.pdf (Archivado)
CRP 1069714555.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE 10697145555.pdf
CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE 10697145555.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME 1904-2020 CC. 1069714555 SEPTIEMBRE 2020.rar (Archivado)
INFORME 1904-2020 CC. 1069714555 SEPTIEMBRE 2020.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 1904-2020 CC. 1069714555 SEPTIEMBRE 2020.rar (Archivado)
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 1904-2020 CC. 1069714555 SEPTIEMBRE 2020.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME SEPTIEMBRE 2020.rar
INFORME SEPTIEMBRE 2020.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf
INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME OCTUBRE 2020.rar
INFORME OCTUBRE 2020.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

La salud es de todos | Minsalud

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	1069714555
NOMBRES	DALLANI ARNALDO
APELLIDOS	RODRIGUEZ ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Luz Celia Ararat M.

VoBo Luz Celia Ararat Murillo
CC 52340373
Gestora IED

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	02/03/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/26/2020 11:15:04 | **Estación de origen:** | 190.27.104.58

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

Conectando...