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.	01		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1943 DEL 24 DE AGOSTO DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201101144E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	19453928	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 (CUATRO) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PWESOS MONEDA LEGAL($ 9’240.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1/09/2020	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 DE DICIEMBRE 2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1/09/2020 al 30/09/2020	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 la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>Avance: Se apoya de manera virtual el aprendizaje integral de los niños, niño y adolecente según las indicaciones del proyecto.

Evidencias: Pantallazos que se registran durante las sesiones virtuales correspondientes.

Ubicación: plataforma SECOP II</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>Avance: se programan sesiones de clase de ejecución virtual con duración de dos horas siguiendo los planes pedagógicos del centro de interés de Karate-Do

Evidencias
<table>
<tr><td colspan="8">1 RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2020-09-25 10:49:59</td><td>Mes</td><td colspan="3">Septiembre</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 GERARDO PAREDES (I</td><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>1</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
15-22
Jueves,10:00:00,12:00:00
17-24</td><td>15-17-22-24</td><td></td><td rowspan="3">12</td><td rowspan="3">12</td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>2</td><td>Miercoles,10:00:00,12:00:00
16-23
Viernes,10:00:00,12:00:00
18-25</td><td>16-18-23-25</td><td></td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>3</td><td>Lunes,13:00:00,15:00:00
14-21
Jueves,13:00:00,15:00:00
17-24</td><td>14-17-21-24</td><td></td></tr>
</table>
:

Ubicación : Sistema de información misional (SIM)</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</td><td>Avance: Se cumple con esta obligación, interviniendo en los grupos 1, 2 ,3 por medio de los planes de clase registrados en la plataforma de sistema de información misional SIM.

Evidencias:</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>escenarios deportivos cuando sea requerido).</td><td>1.RELACIÓN SESIONES
NOMBRE | GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO | COORDINADOR | ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN | 2020-09-25 10:49:59 | Mes | Septiembre
IDD | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I | GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 1 | Martes,10:00:00,12:00:00 15-22 Jueves,10:00:00,12:00:00 17-24 | 15-17-22-24 | | 12 | 12
GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 2 | Miercoles,10:00:00,12:00:00 16-23 Viernes,10:00:00,12:00:00 18-25 | 16-18-23-25 | |
GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 3 | Lunes,13:00:00,15:00:00 14-21 Jueves,13:00:00,15:00:00 17-24 | 14-17-21-24 | |
.
Ubicación: Sistema de información misional(SIM)</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>Avance: se cumple con la presente obligación, en los tiempos establecidos se realizó la solicitud de usuario y contraseña desde el correo germanantoniorc@gmail.com dirigido a soportetiempoescolarc@gmail.com a través de un formato donde solicitan datos personales.

Evidencias: pantallazo de la solicitud enviada desde correo personal. germanantoniorc@gmail.com

Ubicación: Plataforma SECOP II</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de
Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.</td><td>Avance: se planean sesiones de clase siguiendo las indicaciones del plan formador, los planes pedagógicos del centro de interés Karate-Do, unidades didácticas .

Evidencias:
1.RELACIÓN SESIONES
NOMBRE | GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO | COORDINADOR | ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN | 2020-09-25 10:49:59 | Mes | Septiembre
IDD | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I | GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 1 | Martes,10:00:00,12:00:00 15-22 Jueves,10:00:00,12:00:00 17-24 | 15-17-22-24 | | 12 | 12
GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 2 | Miercoles,10:00:00,12:00:00 16-23 Viernes,10:00:00,12:00:00 18-25 | 16-18-23-25 | |
GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO, | 3 | Lunes,13:00:00,15:00:00 14-21 Jueves,13:00:00,15:00:00 17-24 | 14-17-21-24 | |

Ubicación: Sistema de información misional (SIM)</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</td><td>Avance: Se cumple con esta obligación, interviniendo en los grupos 1, 2 ,3 por medio de los planes de clase teniendo como guía planes pedagógicos de Karate-Do

Evidencia:</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>manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td><td>
<table>
<tr><td colspan="8">1.RELACIÓN SESIONES</td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td colspan="3">GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO</td><td>COORDINADOR</td><td colspan="3">ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL</td></tr>
<tr><td>FECHA REVISIÓN</td><td colspan="3">2020-09-25 10:48:59</td><td>Mes</td><td colspan="3">Septiembre</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 GERARDO PAREDES (I</td><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>1</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
15-22
Jueves,10:00:00,12:00:00
17-24</td><td>15-17-22-24</td><td></td><td rowspan="3">12</td><td rowspan="3">12</td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>2</td><td>Miercoles,10:00:00,12:00:00
16-23
Viernes,10:00:00,12:00:00
18-25</td><td>16-18-23-25</td><td></td></tr>
<tr><td>GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,</td><td>3</td><td>Lunes,13:00:00,15:00:00
14-21
Jueves,13:00:00,15:00:00
17-24</td><td>14-17-21-24</td><td></td></tr>
</table>

Ubicación : Sistema de información misional (SIM)</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>Avancé: se da cumplimiento a la presente obligación haciendo uso de la ficha de inscripción suministrada por la IED.Gerardo paredes

Evidencia: la información se recopilo por intermedio de correo electrónico de mi gestora Alejandra Trejos: Fwd: BASE DATOS SIMAT - HORARIO JORNADA EXTENDIDA IED G.P del día martes 8/09/2020.

Ubicación: plataforma SECOP II</td></tr>
<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>Avance: se da cumplimiento a la presente obligación haciendo uso de la ficha de inscripción suministrada por la IED.Gerardo Paredes

Evidencia : la información se recopilo por intermedio de correo electrónico de mi gestora Alejandra Trejos: Fwd: BASE DATOS SIMAT - HORARIO JORNADA EXTENDIDA IED G.P del día martes 8/09/2020
.

Ubicación: plataforma SECOP II</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>Avance:
14 de septiembre 2020: Reunión programada por la gestora Alejandra Trejos .Horario 8:30 am por Google Meet. Asunto: reunión con todos los formadores del IED Gerardo Paredes para analizar la asignación de grupos y coberturas en todas las sedes del colegio.

16 de septiembre 2020: Reunión programada por los gestores Alejandra Trejos y Andrés Sánchez .Horario 5:30 pm por Google Meet Asunto: Asignación a formadores de los gestores que recibirán pagos e informes correspondientes al</td></tr>
</table>

	mes de septiembre. Se explica el orden que deben llevar los documentos adjuntos en forma consecutiva en un PDF y cambio de formato V6. 17 de septiembre 2020 Reunión programada por los gestores Alejandra Trejos y Andrés Sánchez. Horario 4:00 pm a 6:00 pm por Google Meet Asunto: Cualificación zona 1.Explicaciones como crear reuniones en la plataforma Teams asi mismo se orienta para la creación de los link que servirán para representar cada agrupo asignado por el IED. 18 de septiembre 2020 Reunión programada por los gestores Alejandra Trejos y Andrés Sanchez.Horario 4:00 pm a 6:00 pm por Google Meet .Asunto: Cualificación zona 1 y 4 socialización de guías y acompañamiento del área psicosocial, teniendo en cuenta de aplicarlas en cada una de la sesiones de clase y enfatizar en los valores olímpicos excelencia, amistad y respeto. 21 de septiembre 2020 Reunión programada por los gestores Alejandra Trejos y Andrés Sánchez..Horario 4:00 pm por Google Meet Asunto: Reiteración de los formadores asignados a cada gestor para la entrega de documentos para pagos e informes del mes de septiembre y se enfatiza en el orden que deben llevar en el PDF para ser entregados. Evidencias: cada una de las anteriores reuniones consta de un acta diligenciada y en carpeta de mis gestores Alejandra Trejos y Andrés Sánchez Ubicación : Actas de reunión
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.	Avance: se realiza seguimiento de los estudiantes que se registran y participan de las sesiones que hago acompañamiento para sugerir aquellos que tengan condiciones para formar parte del grupo de semilleros. Evidencias: pantallazos de acompañamientos durante desarrollo de las sesiones entregadas a mi Gestor. Ubicación: plataforma SECOP II y sesiones plataforma Teams.
Obligación No.11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del	Avance: se realiza de manera virtual el curso de primer respondiente el 25 de agosto de 2020 en el centro MALTES CCN.

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.	Evidencias: El certificado del primer respondiente fue cargado al Secop II en el numeral 7, documentos del contrato. Ubicación: Plataforma Secop II, numeral 7, documentos del contrato.
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	Avance: Se cumple con esta obligación debido a que se realizaron las actividades en colaboración con los docentes enlace y grupo interdisciplinario de la IED y el IDRD en concordancia a lo dispuesto en el presente contrato. Evidencia: Se cumple con los horarios asignados para las sesiones sincrónicas 10:00 am a 12:00 y de 1:00 pm a 3:00 pm cuyos contenidos se apoyan en el plan pedagógico de Karate-Do. .La comunicación con los niños y los padres de familia se hace vía WhatsApp con grupos que han creado los docentes enlace y directores de curso Ubicación: Planes pedagógicos de Karate-Do y sesiones de clase en Sistema de información misional (SIM)
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.	Avance: Participación virtual evento local conversatorio. Evidencia: Participación I CONVERSATORIO LOCAL reflexiones y aportes en los procesos de formación integral a través del deporte escolar. Horario 22 de septiembre-3:00 pm a 5:00 pm Facebook live. Ubicación: Pantallazo plataforma SECOP II
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas,socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	Avance: Se realiza la promoción de las competencias ciudadanas y socioemocionales en la planeación de las sesiones virtuales con cada uno de los tres grupos asignados por el IED.Gerardo Paredes. Evidencia: se incluye en todas y cada una de las sesiones la promoción de “ESTRATEGIA TEC componente social” cuyas guías están orientadas en fortalecer en los niños, niñas y adolecentes la formación en valores. Este periodo se enfatizo en el respeto: enseñando a los niños a conocer y hacer valer sus derechos al igual la importancia de respetar y cuidar su

	lugar de convivencia. Ubicación : En documentos plataforma sistema de información misional (SIM).
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3.NFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	0
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	0
	TOTAL	0

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.

VoBo

Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED

Firma Contratista
Germán Antonio Rodríguez Caicedo
19453928

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

EN EL PRESENTE LAPSO, EL CONTRATISTA CUMPLIÓ 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

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.	**1943 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**19453928**						
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 $	**0,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0,00**						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 inmediatamente anterior (2019). Indique el o									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 matricula 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 entregar Certificado de									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 **9** AA **2020**

FIRMA

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS
NIT: 900462772-4

OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 19453928-66937

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	08/07/2020 - BOGOTA D.C - BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO	**Identificación:**	19453928
Género	MASCULINO **Edad:** 58	**Teléfono**	NO REPORTA **Móvil:** 3114898287
Fecha Nacimiento:	16/10/1961	**Cargo:**	FORMADOR DEPORTIVO
Estado Civil:	SEPARADO (A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	AV CARRERA 118 #132B 14	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	TECNOLÓGICO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. NO SE RECOMIENDA EL USO DE AUDIFONOS. MODULACION DE VOLUMEN FRENTE A EQUIPOS SONOROS. SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA SEGÚN PROGRAMA DE VIGILANCIA AUDITIVA SEGÚN EL CARGO. VALORACION CADA SEIS MESES CON ORL. EXAMENES COMPLEMENTARIOS. EVITAR EXPOSICION A AMBIENTES CON REGISTROS MAYORES 85 DECIBELES. VALORACION POR OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA ANUAL. VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA
AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO,
VISIOMETRIA	UTILIZAR GAFAS PERMANENTES CONTROL ANUAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Observaciones:

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO PARTICIPAR EN LOS PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN QUE RECOMIENDE LA EMPRESA
ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR
PARTICIPAR EN INDUCCIÓN Y ÉNFASIS EN HÁBITOS DE HIGIENE POSTURAL EN RELACIÓN AL CARGO A CUMPLIR
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE FORMA PERMANENTE CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS INVOLUCRADAS
USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO Y SUS PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO ESPECÍFICOS

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

OTORRINOLARINGOLOGIA

'En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

Nota: Dando cumplimiento a las disposiciones legales , Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales), Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y Ley 1273 de 2009 (Protección de la Información y de los datos), declaro en mi calidad de usuario de la IPS BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL - BYSE, que he sido informado y conozco de manera clara y expresa la finalidad con que se recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, actualice , corrija o suprima la información entregada, por lo que los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y exclusivamente para los propósitos relacionados con los trámites y servicios que presta la entidad'

PATRICIA CUELLAR

GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO 19453928

Firma y cédula del Paciente

12919/13-11-2014
52414232

Médico Especialista en Salud Laboral

POSITIVA

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

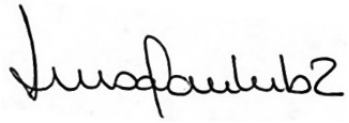
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO, con Cédula Ciudadanía No. 19453928 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 28/08/2020, para el contrato registrado con fecha desde 27/08/2020 y fecha hasta 27/12/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001019266908.

Dada en Bogotá, a los 24 días del mes de septiembre de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Escriba el texto aquí

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	19453928
NOMBRES	GERMAN ANTONIO
APELLIDOS	RODRIGUEZ CAICEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

VoBo
Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED

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	26/02/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/22/2020 10:48:58	**Estación de origen:**	186.85.38.167

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	GERMAN ANTONIO RODRIGUEZ CAICEDO	COORDINADOR	ANDRES FIDEL SANCHEZ GIL
FECHA REVISIÓN	2020-09-25 10:49:59	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO GERARDO PAREDES (I	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 15-22 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 17-24	15-17-22-24		12	12
	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	2	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 16-23 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 18-25	16-18-23-25			
	GERARDO PAREDES MARTINEZ, LA FRONTERA, SAN CAYETANO,	3	**Lunes,13:00:00,15:00:00** 14-21 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 17-24	14-17-21-24			

VoBo

Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED

(3) WhatsApp | FORMADORES NUEVOS (2020-0 | FORMADORES NUEVOS (2020-0 | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5546216

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

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

VoBo

Fidel Andrés Sánchez Gil
CC.1.022.341.751.
Gestor IED

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 9131 1943.pdf	1. CRP 9131 1943.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1943.pdf	2. ARL 1943.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencias septiembre German Antonio Rodriguez.rar	Evidencias septiembre German Antonio Rodriguez.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

ES 03:46 p.m. 26/09/2020