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.	1		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	11	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2507-2020-10 DE NOVIEMBRE 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MONTILLA POVEDA GUILLERMO ANDRES	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022324579	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	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$5.775.000 PESOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE NOVIEMBRE DEL 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ENERO DEL 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	17 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

<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 a la formación integral planteando la elaboración de sesiones de clase y grupos de impacto creados por el formador y gestor IED.

EVIDENCIA:
<table>
<tr><th>IED</th><th>G</th><th>DIAS DE IMPACTO</th><th>HORARIO NOVIEMBRE/2020</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>1</td><td>jueves</td><td>Jueves,14:00:00,16:00:00
19-26</td><td>19 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>2</td><td>viernes</td><td>Viernes,14:00:00,16:00:00
20-27</td><td>20 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis.</td><td>3</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00
23
Miercoles,14:00:00,16:00:00
25</td><td>23-25 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>4</td><td>Martes</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00
24</td><td>24 de noviembre de 2020.</td></tr>
</table>
UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (SIM), informe de sesiones planeadas ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el Secop II - contrato 2507 – 2020 -evidencia Noviembre 2020-carpeta obligación 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>AVANCE: Se plantea las sesiones de clase de futbol conforme lineamentos del IDRD y plan formador.
<table>
<tr><th>IED</th><th>G</th><th>DIAS DE IMPACTO</th><th>HORARIO NOVIEMBRE/2020</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>1</td><td>jueves</td><td>Jueves,14:00:00,16:00:00
19-26</td><td>19 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>2</td><td>viernes</td><td>Viernes,14:00:00,16:00:00
20-27</td><td>20 de noviembre de 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>
<table>
<tr><td>José Celestino Mutis.</td><td>3</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00 23
Miercoles,14:00:00,16:00:00 25</td><td>23-25 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>4</td><td>Martes</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00 24</td><td>24 de noviembre de 2020.</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: se ha planeado 7 sesiones de clases de futbol para los grupos 1,2,3 y 4 de la IED José Celestino Mutis.

UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (SIM). Secop II - contrato 2507 – 2020 -evidencia Noviembre 2020-carpeta obligación 2.</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>
AVANCE: se realizó las sesiones de clase en la interacción virtuales de los grupos a mi cargo en las siguientes fechas:

EVIDENCIA:
<table>
<tr><th>IED</th><th>G</th><th>DIAS DE IMPACTO</th><th>HORARIO NOVIEMBRE/2020</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>1</td><td>jueves</td><td>Jueves,14:00:00,16:00:00 19-26</td><td>19 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>2</td><td>viernes</td><td>Viernes,14:00:00,16:00:00 20-27</td><td>20 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis.</td><td>3</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00 23
Miercoles,14:00:00,16:00:00 25</td><td>23-25 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>4</td><td>Martes</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00 24</td><td>24 de noviembre de 2020.</td></tr>
</table>

UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (SIM), informe de sesiones planeadas ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el Secop II - contrato 2507 – 2020 -evidencia Noviembre 2020-carpeta obligación 3.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM</td><td>AVANCE: se tuvo acceso al usuario y contraseña que me fue asignado.

EVIDENCIA: se asignó el usuario GUILLERMO.MONTILLA y contraseña para el sistema de información misional (SIM).</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (SIM).</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 realizó la planeación de clase en la interacción virtuales de los grupos a mi cargo en las siguientes fechas:

EVIDENCIA:
<table>
<tr><th>IED</th><th>G</th><th>DIAS DE IMPACTO</th><th>HORARIO NOVIEMBRE/2020</th><th>FECHAS PLANEADAS</th></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>1</td><td>jueves</td><td>Jueves,14:00:00,16:00:00 19-26</td><td>19-26 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>2</td><td>viernes</td><td>Viernes,14:00:00,16:00:00 20-27</td><td>20-27 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis.</td><td>3</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00 23 Miercoles,14:00:00,16:00:00 25</td><td>23-25 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>4</td><td>Martes</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00 24</td><td>24 de noviembre de 2020.</td></tr>
</table>
UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema 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 manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td><td>AVANCE: se realizó la planeación de las clases virtuales de los grupos a mi cargo en las siguientes fechas:

EVIDENCIA:
<table>
<tr><th>IED</th><th>G</th><th>DIAS DE IMPACTO</th><th>HORARIO NOVIEMBRE/2020</th><th>FECHAS PLANEADAS</th></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>1</td><td>jueves</td><td>Jueves,14:00:00,16:00:00 19-26</td><td>19-26 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis</td><td>2</td><td>viernes</td><td>Viernes,14:00:00,16:00:00 20-27</td><td>20-27 de noviembre de 2020.</td></tr>
<tr><td>José Celestino Mutis.</td><td>3</td><td>Lunes y Miércoles</td><td>Lunes,14:00:00,16:00:00 23 Miercoles,14:00:00,16:00:00 25</td><td>23-25 de noviembre de 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>José Celestino Mutis</td><td>4</td><td>Martes</td><td>Martes,14:00:00,16:00:00 24</td><td>24 de noviembre de 2020.</td></tr></table> ***UBICACION: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (SIM),), informe de sesiones planeadas ejecutadas y pantallazos se encuentran ubicadas en el* Secop II - contrato 2507 – 2020 -evidencia Noviembre 2020-carpeta obligación 6.**
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.	**AVANCE:** En este periodo se ha presentado comunicación con el gestor IED, docentes, alumnos y padres de familia y me encuentro a disposición para apoyar la recopilación de las condiciones médicas. **EVIDENCIA:** el colegio informa las posibles incapacidades y cuidados que se deben tener con los niños que participaran en el centro de interés. **UBICACIÓN**: documentos de matrícula del estudiante.
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	**AVANCE:** en el presente periodo no sea recopilado las copias de los carnés de la EPS, sin embargo, La institución educativa cuenta con una base de datos de todos los estudiantes, con los soportes de cada uno. En el colegio informaron las posibles incapacidades y cuidados que debíamos tener con los niños que participaran en el centro de interés **EVIDENCIA:** Durante el periodo de actividades los documentos reposan con el Coordinador enlace **CAROLAY AVELLA** del colegio **COLEGIO RURAL JOSÉ CELESTINO MUTIS IED** **UBICACIÓN:** documentos matricula del estudiante, base de datos enlaces IED
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	**AVANCE:** Se asistió a las reuniones programadas, con gestores pedagógicos, operativos y social. También a las reuniones realizadas por la coordinadora enlace de la IED José Celestino Mutis. **EVIDENCIA:** reuniones programadas a nivel pedagógico, operativo y administrativos en el periodo del 17 de noviembre al 30 de noviembre de 2020.

de su objeto contractual.	**FECHA**	**DESCRIPCION**
	17/11/2020	**Reunión Operativa Virtual Meet.** **HORA:** 12:00-14:00 Temática: saludo, presentación, lineamientos en los horarios asignados para las clases virtuales. **Evidencia: Reunión Gestor Ied.** **Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.**
	17/11/2020	**Reunión Virtual Meet.** **HORA: 14:00-15:00** Temática: conservatorio deporte escolar **Evidencia: Gestor Ied.** **Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.**
	18/11/2020	**Reunión Operativa Virtual Meet.** **HORA: 10:00-12:00** Temática: saludo, presentación profesores nuevos y coordinado de la IED José Celestino Mutis. **Evidencia: Reunión Gestor Ied.** **Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.**
	18/11/2020	**Reunión Operativa Virtual Meet.** **HORA 16:00-18:00** Temática: lineamientos operativos en la construcción de grupos, links virtuales, y horarios asignados. **Evidencia: Reunión Gestor Ied.** **Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.**
	19/11/2020	**Reunión Operativa Virtual Meet.** **HORA:** 9:00- 11:00 Temática: seguimiento grupos creados en SIM y WhatsApp, además planeación de sesiones de clases virtuales. **Evidencia: Reunión Gestor Ied.** **Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.**
	23/11/2020	**Reunión Operativa Virtual Meet.** **HORA:** 7:00- 8:00 Temática: presentación de formadores nuevos, entrega de pagos e informes.

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td>Evidencia: Reunión Gestor Ied.
Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.</td></tr>
<tr><td>24/11/2020</td><td>Reunión Operativa Virtual Meet.
HORA: 14:00-16;00
Temática: vacaciones recreo deportivas, lineamientos, cualificación y programación.
Evidencia: Reunión Gestor Ied.
Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.</td></tr>
<tr><td>25/11/2020</td><td>Reunión Operativa Virtual Meet.
HORA: 16:30-18:00
Temática: correcciones de informe, vacaciones recreo deportivas.
Evidencia: Reunión Gestor Ied.
Ubicación: Secop II-Contrato 2507-2020-Evidencia Noviembre 2020-Carpeta Obligación 9.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: en el presente periodo se hacen seguimientos a cada uno de los integrantes del centro de interés, de forma virtual

EVIDENCIA: sesiones de clases y seguimiento a estudiantes.

UBICACIÓN: secop II-contrato 2507-2020-evidencia noviembre 2020-carpeta obligación 10.</td></tr>
<tr><td>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,</td><td>AVANCE: Se realizó el curso de primer respondiente y se hizo entrega del certificado en el mes de noviembre.

EVIDENCIA: se cumplió con la entrega del certificado solicitado y se encuentra vigente.

UBICACIÓN: secop II-contrato 2507-2020-evidencia noviembre 2020-carpeta obligación 11.</td></tr>
</table>

expedido por institución con autorización oficial.	
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** Se da cumplimiento con los lineamientos del programa TEC, en el campo operativo, pedagógico, específicamente en el centro de interés de FUTBOL. **EVIDENCIA:** se cumplió con las sesiones de clase programadas. ***UBICACIÓN: Ver página de internet, Plataforma Sistema 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:** Se realizado acompañamiento y apoyo a las clases virtuales en Facebook live. **EVIDENCIA:** Pantallazos correspondientes al 17 Y 24 de noviembre de 2020. ***UBICACIÓN:*** **secop II-contrato 2507-2020-evidencia noviembre 2020-carpeta obligación 13.**
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	***AVANCE:*** Se promueve el fortalecimiento en valores a través de Habilidades Sociales y ciudadanas con el propósito de la formación integral en los estudiantes del proyecto 7845 jornada escolar complementario. **EVIDENCIA:** sesiones de clase programadas. ***UBICACIÓN: Ver página de internet, Plataforma Sistema Información Misional (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)

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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITVA	$ 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.

FRANCISCO JOVANNY TOVAR ROJAS
CC: 79.898.800 BTA
GESTOR IED
30 – 11 - 2020

Firma Contratista

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

EN EL PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES, EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS 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.	**2507 DE 2020**													
2	Nombre del Contratista	**GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022324579**							
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										SI		NO	**X**	
7	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														
	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										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										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

Andres J. Montilla

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2020**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EXAMEN DE VISIOMETRIA DIGITAL No. 1022324579

Fecha: 2019-05-23

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo utilizado: Optec 2000
Nombre: GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA
Documento: 1022324579
Empresa usuaria: INDEPENDIENTE
Usa lentes: NO Tipo de lentes:
Frecuencia: Exámen realizado con lentes de contacto: NO



PRUEBA DE DEMOSTRACIÓN: Buena

VISION LEJANA SIN LENTES
Ojo Derecho: 20/20 Ojo Izquierdo: 20/20 Ambos ojos: 20/20

VISION CERCANA SIN LENTES
Ojo Derecho: 20/20 Ojo Izquierdo: 20/20 Ambos ojos: 20/20

VISION DE PROFUNDIDAD: Normal

PERCEPCION DE COLORES AMBOS OJOS: Normal

FORIA VERTICAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION CERCANA: Normal

VISION PERIFERICA: (CAMPIMETRIA)

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Nasal 35 grados: Normal	Nasal 35 grados: Normal
Temporal 55 grados: Normal	Temporal 55 grados: Normal
Temporal 70 grados: Normal	Temporal 70 grados: Normal
Temporal 85 grados: Normal	Temporal 85 grados: Normal

OBSERVACIONES: cx pterigio ojo izquierdo hace 1 año, asintomatico, ultimo control 1 año, SU CAPACIDAD VISUAL ES ADECUADA PARA LA OCUPACIÓN
TEST DE COLOR (ISHIHARA) NORMAL.
ESTEREOPSIS 40" DE ARCO

LUZ ANGELICA LOPEZ RIAÑO
Optometra
U. de la Salle
Res N° 011598 de 01/01/2001
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
U.Colegio Mayor de Cundinamarca
Res N° 11518 de 10/11/2010

Indice der

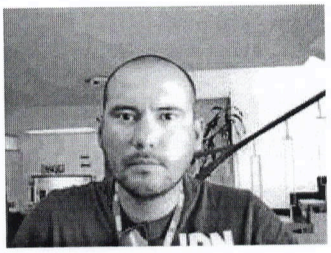
GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA
Documento: 1022324579

Escanee el código si desea verificar datos

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA

Impreso por: jeissy.roldan
Fecha: 2019-05-23 Hora: 16:52

Aliados
Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
201822475

Se certifica que al señor(a):	**GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA**
Identificado(a) con documento:	**CC 1022324579**
Se le practicaron los exámenes:	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**PARTICULAR**
Cargo:	**FORMADOR**
Fecha:	**04/12/2018**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

EXAMEN MÉDICO PRE OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR
PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones generales:

CONTINUAR PERDIDA PROGRAMADA Y CONTROLADA DE PESO. MANEJO MÉDICO Y NUTRICIÓN EPS. DIETA Y DEPORTE.

Gladys Mendivelso Vega
MEDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. MO

GLADYS MENDIVELSO VEGA
LSO 5377 / 2011

GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA
CC 1022324579

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
NIT.: 830.082968 - 6

POSITIVA

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

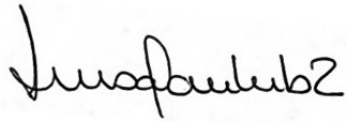
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA, con Cédula Ciudadanía No. 1022324579 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 13/11/2020, para el contrato registrado con fecha desde 12/11/2020 y fecha hasta 27/01/2021, 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): 202001021142305.

Dada en Bogotá, a los 12 días del mes de noviembre de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA

CC 1022324579

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

04 de Abril de 2019

SBI-2019059999610

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

U.A.E. CUERPO OFICIAL BOMBEROS BOGOTÁ D.C.

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 11855 2507.pdf	1. CRP 11855 2507.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 2507.pdf	2. ARL 2507.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Constancia Primer Respondiente 2019.pdf	Constancia Primer Respondiente 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA NOVIEMBRE 2020.zip	EVIDENCIA NOVIEMBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Guillermo Andres Montilla Poveda
CC. 1022324579

FRANCISCO JOVANNY TOVAR ROJAS
CC: 79.898.800 BTA
GESTOR IED
30 – 11 - 2020

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA	COORDINADOR	FRANCISCO JOVANNY TOVAR ROJAS
FECHA REVISIÓN	2020-11-26 18:20:47	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO RURAL JOSE CELESTI	JOSE CELESTINO MUTIS,	1	**Jueves,14:00:00,16:00:00** 19-26	19		7	5
	JOSE CELESTINO MUTIS,	2	**Viernes,14:00:00,16:00:00** 20-27	20			
	JOSE CELESTINO MUTIS,	3	**Lunes,14:00:00,16:00:00** 23 **Miercoles,14:00:00,16:00:00** 25	23-25			
	JOSE CELESTINO MUTIS,	4	**Martes,14:00:00,16:00:00** 24	24			

Guillermo Andres Montilla Poveda
CC. 1022324579

FRANCISCO JOVANNY TOVAR ROJAS
CC: 79.898.800 BTA
GESTOR IED
30 – 11 - 2020

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022324579
NOMBRES	GUILLERMO ANDRES
APELLIDOS	MONTILLA POVEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



FRANCISCO JOVANNY TOVAR ROJAS
CC: 79.898.800 BTA
GESTOR IED
30 – 11 - 2020

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	13/06/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/22/2020 08:59:17	Estación de origen:	181.61.41.10

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