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.	5		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1615-2020 – 11 de agosto- 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016005 62E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RIGOBERTO CARVAJAL ROJAS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.030.572.504	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DE SEMILLEROS DEPORTIVOS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) Meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	11,550,000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1 de septiembre de 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 enero de 2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/01/21 al 30/01/21	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>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1 Apoyar la programación de la utilización de los sitios de entrenamiento, determinando de forma clara los horarios y jornadas de trabajo en los escenarios</td><td>Avance: se realiza la programación de las sesiones de clase para cada uno de los grupos

Evidencia: se programan y ejecutan de manera presencial cada una de las sesiones para los dos grupos de semillero ya conformados en los siguientes horarios

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES</td><td>08:00 AM A 10:00 AM</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUNES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES</td><td>10:00 AM A 12:00 M</td></tr>
</table>

se programan y ejecutan de manera virtual cada una de las sesiones para los dos grupos de semillero ya conformados en los siguientes horarios

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>LUNES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES</td><td>8:00 AM A 10:00 AM</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUNES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES</td><td>10:00 AM A 12:00 M</td></tr>
</table>

Ubicación: evidencia plataforma SIM</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2 Identificar y seleccionar de(los) beneficiario(s) postulado(s) a semilleros, y seguir los criterios técnico –</td><td>Avance: se realiza gestión de identificación de posibles talentos deportivos para el deporte de lucha olímpica y se siguen las recomendaciones</td></tr>
</table>

metodológicos dispuestos para tal fin.	metodológicas para el mejor desarrollo de las actividades. **Evidencia:** se continua las convocatorias para ampliar el proceso de semillero en el deporte de lucha olímpica **Ubicación:** Carpeta CD
Obligación No. 3 Ejecutar de manera virtual o presencial la búsqueda de talentos, a partir del apoyo en la organización y participación en eventos deportivos, en función al cumplimiento	**Avance: no** aplica en su totalidad por el momento, cuestiones sanitarias, por pandemia covid – 19. **Evidencia:** por pandemia virus covid – 19 no se realizan eventos deportivos, se proyecta terminada la pandemia participar en eventos deportivos, se adelanta detección de manera virtual con algunos nuevos posibles talentos para el deporte de lucha olímpica **Ubicación: no** aplica en su totalidad por cuestiones de pandemia
Obligación No. 4 Realizar el apoyo de la recolección de los documentos necesarios, establecidos por el proyecto para el ingreso a los semilleros deportivos.	**Avance: se** realiza recolección de documentos solicitados para el ingreso del programa, como lo son el consentimiento informado y tarjeta de identidad. **Evidencia**: se lleva a cabo la recolección de consentimientos informados y tarjetas de identidad de cada uno de los participantes del proyecto **Ubicación:** Carpeta CD
Obligación No. 5 Presentar de manera presencial o virtual dentro de los plazos establecidos por el proyecto, posteriores a la fecha de firma de contrato, ante el metodólogo del proyecto el plan de entrenamiento de la disciplina deportiva asignada y la propuesta de cronograma de	**Avance: se** realiza presentación de horarios y sesiones de entrenamiento para cada uno de los grupos establecidos. **Evidencia:** se realiza y se envía sesiones de entrenamiento para cada uno de los grupos y de igual manera se proyecta la participación en diversos eventos ya sean de manera presencial o

<table>
<tr><td>eventos en los que pretenda participar</td><td>virtual

Ubicación: correo metodólogo y CD</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6 Subir al sistema de información misional (SIM), dentro de los plazos establecidos, la planeación de sesiones, en correspondencia con el plan de entrenamiento, debiendo contar con una programación mínima de cuatro (4) sesiones de trabajo semanal.</td><td>Avance: se planean y se registran sesiones de entrenamiento

Evidencia: Se ejecutan de manera presencial las sesiones de clase en los siguientes horarios

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>4, 6 , 7 y 8 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>4, 6 , 7 y 8 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>
Se planean y ejecutan de manera virtual las sesiones de entrenamiento para cada uno de los grupos de semillero establecidos en los siguientes horarios.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>13, 14, 15, 18, 20, 21, 22 y 25 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>13, 14, 15, 18, 20, 21, 22 y 25 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>
Se proyectan sesiones de entrenamiento los días
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>27,28 y 29 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>27,28 y 29 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>
Ubicación: plataforma SIM</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7 Acompañar de manera presencial o virtual las sesiones dispuestas en el SIM para el cumplimiento del plan de entrenamiento de los beneficiarios, debiendo realizar registro de asistencia de estos, máximo doce (12) horas después de ejecutada la sesión.</td><td>
Avance: se realiza acompañamiento de manera virtual y presencial para el desarrollo de las sesiones de entrenamiento programadas

Evidencia: Se ejecutan de manera presencial las sesiones de clase en los siguientes horarios

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>4, 6 ,7 y 8 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>4, 6 , 7 y 8 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>

Se planean y ejecutan de manera virtual las sesiones de entrenamiento para cada uno de los grupos de semillero establecidos en los siguientes horarios.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>13, 14, 15, 18, 20, 21, 22 y 25 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>13, 14, 15, 18, 20, 21, 22 y 25 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>

Se proyectan sesiones de entrenamiento los días

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>27,28 y 29 de enero de 2021</td><td>8:00 am
A
10:00 am</td></tr>
<tr><td>2</td><td>27,28 y 29 de enero de 2021</td><td>10:00 am
A
12:00 m</td></tr>
</table>

Ubicación: plataforma SIM
</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 8 Acompañar y dirigir de manera presencial y/o virtual a los escolares registrados en semilleros a las competencias y presentar informe de logros deportivos, en los plazos establecidos posteriores a la participación.	**Avance:** no se realiza ningún evento o competencia **Evidencia:** no aplica por cuestiones de pandemia covid 19, se proyecta pasada la emergencia sanitaria asistir de manera idónea a cada una de los eventos que se programen **Ubicación:** planeación grupo semillero.
Obligación No. 9 Poner en conocimiento del metodólogo y líder de semilleros cualquier novedad presentada en el desarrollo de las sesiones de clase en un tiempo no superior a ocho (8) horas desde acaecido el hecho, en caso de accidentes, deberá activar los protocolos y conductos regulares.	**Avance:** Se mantiene constante comunicación con el metodólogo y coordinador del programa **Evidencia:** se realizan reuniones metodológicas semanalmente de manera virtual, en las cuales se aclaran por parte del metodólogo y coordinador todas las inquietudes presentadas durante el proceso **Ubicación:** plataforma meet
Obligación No. 10 De acuerdo con lo determinado en su plan de entrenamiento realizar controles periódicos, mediante informe(s) de avance, frente a la valoración de las competencias básicas, competencias socioemocionales y competencias ciudadanas, de cada uno de los escolares a su cargo.	**Avance:** se realiza semana de chequeo básicos del programa de semillero de lucha olímpica **Evidencia:** se realizan chequeos de peso corporal a cada uno de los niños que están dentro del programa de semillero de lucha olímpica y a los posibles nuevos integrantes de cada grupo**.** **Ubicación:** Base de datos del entrenador
Obligación No. 11 Asistir de manera presencial y/o virtual a las reuniones y cualificaciones de seguimiento operativo, pedagógico, metodológico y social, dispuestas desde semilleros, en las fechas y horarios concertados para tal fin.	**Avance:** este mes no se realizaron reuniones metodológicas o operativas del programa **Evidencia: no** se realizaron reuniones metodológicas o operativas del programa, pero se mantiene constante comunicación con metodólogo y coordinador siguiendo cada una de las directrices correspondientes.

	Ubicación: mensajes whatsapp y correo
Obligación No. 12 Aplicar los formatos y protocolos determinados que resulten necesarios en la estructuración de procesos de búsqueda, selección, desarrollo, preparación, control, competencia y/o promoción de escolares a tecnificación y/o rendimiento deportivo.	**Avance:** se realiza test de introducción a cada uno de los niños que conformaran los grupos de los semilleros de lucha olímpica **Evidencia:** se toma registro de los test de deportistas que conformaran los dos grupos de semillero de lucha olímpica, y se continua con la masificación de cada uno de los grupos de semillero **Ubicación:** carpeta evidencias
Obligación No. 13 Apoyar el proceso de trazabilidad de transición de beneficiarios de semilleros hacia etapas de formación deportiva más tecnificadas.	**Avance:** para este mes no se realizan postulaciones **Evidencia:** se realizó anteriormente la postulación de dos deportistas para ejecutar transición a la siguiente etapa dentro del proceso deportivo del atleta **Ubicación:** se envía postulación a metodólogo y coordinador
Obligación No. 14 Conocer y ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y en caso de aplicar, cumplir los manuales de convivencia escolar de cada Institución Educativa Distrital.	**Avance:** Se tiene conocimiento sobre la ley y se implementa todos los garantes adecuados para el mejor desempeño de la actividad. **Evidencia:** se mantiene actualizada la información de cada uno de los componentes que permitan el buen desempeño de cada actividad. **Ubicación:** IED
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

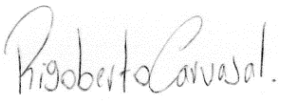
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	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 (Firma Original)

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
El entrenador Rigoberto Carvajal, cumple en el mes de enero 2021, con las obligaciones de su contrato; en lo correspondiente a al desarrollo del proyecto de Semilleros Jornada Escolar Complementaria-IDRD.



Franklin Medina Ramírez
CC 86.044.166
Coord. Semilleros Jornada Escolar Complementaria-IDRD
Apoyo a la supervisión



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: **Eduar David Martínez Segura**
N° de Identificación: 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

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.	**1615-2020**												
2	Nombre del Contratista	**CARVAJAL ROJAS RIGOBERTO**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.030.572.504**						
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 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									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 inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									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 (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. 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 ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Rigoberto Carvajal.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2021**

FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-25, 09:19:17 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034516731 **Referencia pago(PIN)** 8819200020

Periodo Cotización 202012 **Periodo Servicio** 202012

Cliente:

PAGADA 2021-01-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RIGOBERTO CARVAJAL ROJAS				
Documento	CC 1030572504	**Dirección**	CRA 80 N 41 A 20 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138234868		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030572504						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	CARVAJAL ROJAS RIGOBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 924.000	25-14		16 %	$ 924.000	$ 147.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 924.000	$ 115.500	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 924.000	$ 22.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 115.500	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-25, 09:20:16 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035291397 **Referencia pago(PIN)** 8819200020

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

Cliente:

PAGADA 2021-01-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RIGOBERTO CARVAJAL ROJAS				
Documento	CC 1030572504	**Dirección**	CRA 80 N 41 A 20 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138234868		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030572504		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente	N	CARVAJAL ROJAS RIGOBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 924.000	25-14		16 %	$ 924.000	$ 147.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 924.000	$ 115.500	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 924.000	$ 22.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 115.500	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADRES

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	1030572504
NOMBRES	RIGOBERTO
APELLIDOS	CARVAJAL ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	15/11/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/25/2021 21:44:27 | **Estación de origen:** | 167.0.183.75

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

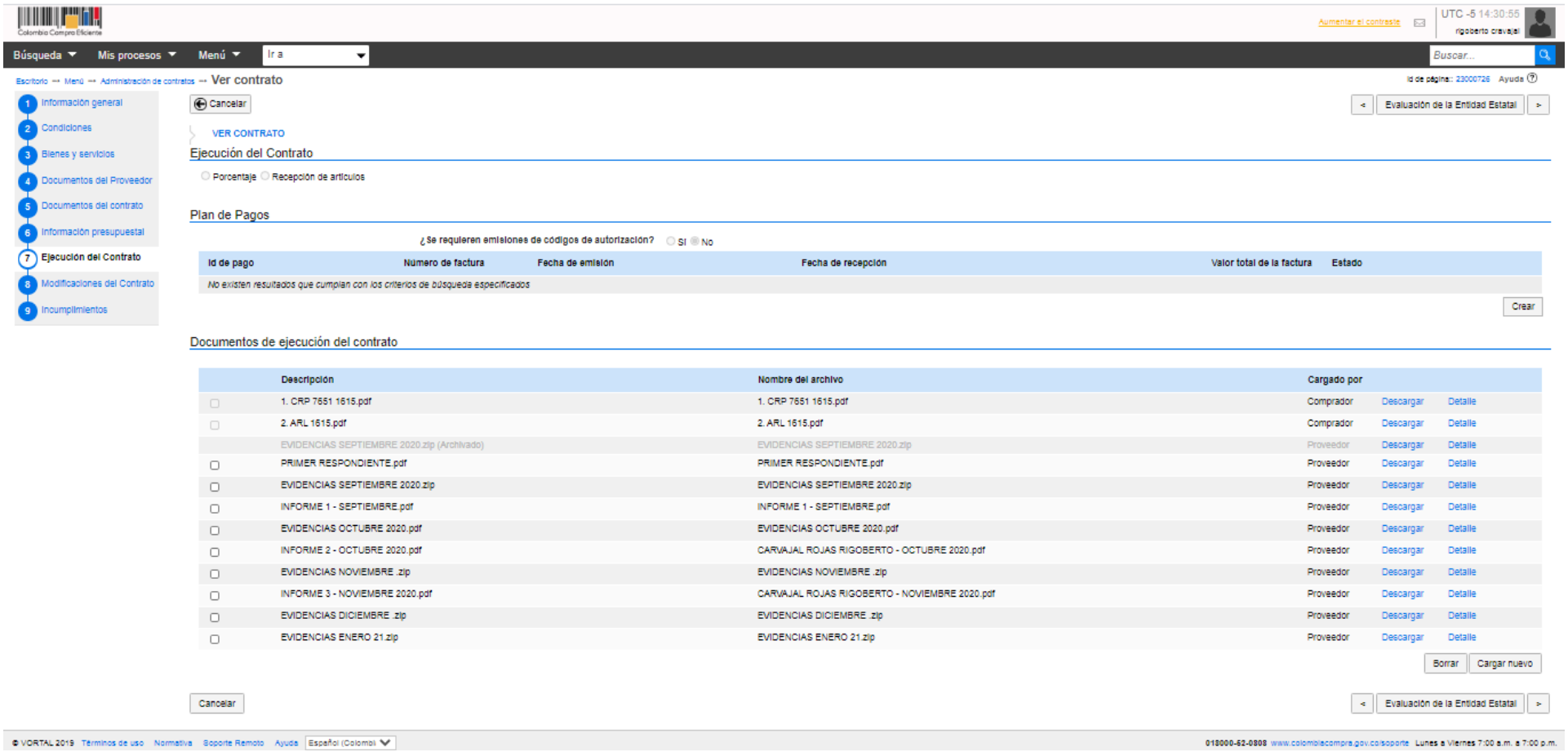
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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.

Franklin Medina Ramírez
CC 86.044.166
Coord. Semilleros Jornada Escolar Complementaria-IDRD
Apoyo a la supervisión

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Rigoberto Carvajal Rojas		COORDINADOR	Franklin Medina Ramírez			
FECHA REVISIÓN	2021-01-25 19:40:56		Mes	Enero			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**
COLEGIO CARLOS ARANGO VELE	INEM FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, MANUEL CEPEDA VARGAS, TOM ADAMS, PAULO VI, SAN PEDRO CLAVER, CARLOS ARANGO VELEZ, DELIA ZAPATA OLIVELLA, GRAN BRITALIA, CAMILO TORRES, INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA, ESTUDIANTES NO ESCOLARIZADOS,	1	**Lunes,08:00:00,10:00:00** 4-18-25 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 6-13-20-27 **Jueves,08:00:00,10:00:00** 7-14-21-28 **Viernes,08:00:00,10:00:00** 8-15-22-29	4-6-7-8-13-14-15-18-20-21-22-25		30	24
	CARLOS ARANGO VELEZ, MANUEL CEPEDA VARGAS, INEM FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, TOM ADAMS, PAULO VI, DELIA ZAPATA OLIVELLA, SAN PEDRO CLAVER, INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA, ESTUDIANTES NO ESCOLARIZADOS,	2	**Lunes,10:00:00,12:00:00** 4-18-25 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 6-13-20-27 **Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 8-15-22-29	4-6-7-8-13-14-15-18-20-21-22-25			

Rigoberto Carvajal Rojas
c.c 1030572504
Formador técnico – lucha olímpica

Franklin Medina Ramírez
CC 86.044.166
Coord. Semilleros Jornada Escolar Complementaria-IDRD
Apoyo a la supervisión



Franklin Medina Ramírez
CC 86.044.166
Coord. Semilleros Jornada Escolar Complementaria-IDRD
Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ | IDRD

EL AREA DE SISTEMAS

CERTIFICA

Que, dando cumplimiento a lo estipulado en el memorando con número de radicado 20203000123583 de febrero 24 de 2020, expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera e informado a todas las Dependencias, se debe verificar que el Sistema Orfeo esté al día al momento de finalizar el contrato.

CONTRATO	EXPEDIENTE	CONTRATISTA	CÉDULA	FINALIZA
1587-2020	2020800201100914E	GUILLERMO ALEXIS VEGA GONZALEZ	1.010.178.083	18-01-2021
1615-2020	2020800701600562E	RIGOBERTO CARVAJAL ROJAS	1.030.572.504	30-01-2021
1624-2020		DEISY YAMILE MARQUEZ SIERRA	53.891.439	30-01-2021
1546-2020		NELSON NORBERTO VASQUEZ GALVIS	19.473.208	19-01-2021
1585-2020	2020800201200041E	ADAULFO DEL BOSCO COBA PACHECO	85.474.446	18-01-2021
1586-2020	2020800201200042E	CAMILA ANDREA PARDO GARZON	1.030.673.363	11-01-2021
1554-2020	2020800201200024E	OSCAR MAURICIO RAMOS GONZALEZ	11.383.879	12-01-2021
1524-2020	2020800701600531E	HUMBERTO BUITRAGO LOPEZ	12.549.645	30-01-2021

Se certifica que no se crearon cuentas de acceso de ningún aplicativo durante el término de su contrato.

Se expide a los 29 días del mes de enero del año 2021.

EDGAR JAVIER RIOS MOLINA
Profesional Especializado Grado 07