ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

05 SET. 2018

Radicado IDRD No 20185200546243

Bogotá D.C, 05/09/2018

PARA: ÁREA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 1

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. 2722 DE 2018, suscrito con SOLER ESPINOSA LUZ MILENA, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de AGOSTO de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 20188002011026l0E.

Cordialmente:

MARÍA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
Profesional Especializado 222 - 06
Área de Recreación

Anexos: 8 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	1		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	08	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2722-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011026l0E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ MILENA SOLER ESPINOSA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52738199	Registre el número de identificacion
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como AGENTE DE INCLUSIÓN RECREATIVA para ejecutar las Acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde a las orientaciones definidas por el Plan de Acción Institucional.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$13.380.000	Registre el valor total del contrato
FECHA DE INICIO	02 -08 -2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	01- 02- 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
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
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	02 de Agosto de 2018 al 25 Agosto de 2018	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar y ejecutar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos	**Avance:** Se elabora la programación del mes de septiembre de las actividades propuestas para las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda preparándolas y ejecutando las mismas de acuerdo a las necesidades de los grupos intervenidos durante el mes Agosto, haciendo envió de las planificaciones, las correcciones pertinentes y se registran en plataforma "Sistema de Información Misional" SIM con su debida confirmación y ejecución en las fechas pactadas a la Gestora **Nidia Zamora**. **Evidencia:** plataforma SIM, Bitácora, planificaciones mes de agosto **Ubicación:** nidia.zamora@idrd.gov.co http://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/
Obligación No. 2: Realizar el registro de las actividades proyectadas y ejecutadas en la plataforma SIM, acorde a los lineamientos del Área de Recreación, en los tiempos definidos previamente	**Avance**: Se registran las actividades programadas y planificadas para el mes de agosto en plataforma "Sistema de Información Misional" SIM y actividades anexas como plan operativo. **ID: ID 146741, ID 146767, ID 146769, ID146799, ID 147100, ID 147307, ID146797, ID 146801, ID 146802, ID146800, ID146798, ID 147197, ID 147199.** **Evidencia:** Plataforma SIM y Bitácora **Ubicación:** Plataforma SIM y bitácora en el Drive.
Obligación No. 3: Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el Programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias al Gestor de Inclusión Recreativa ARBC	**Avance:** Se actualiza base de datos por medio de los registros estadísticos de las actividades ejecutadas hasta la fecha en plataforma "Sistema de Información Misional" SIM. **Evidencia:** Base de datos recreación Familiar actualizada constantemente. **Ubicación:** carpeta digital de las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda la cual se encuentra en el drive de la zona 2 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Lz
Obligación N.4 Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimensual (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y a la Coordinación del Programa	**Avance:** Se diligencian los formatos de entrevista, así como se inicia con los planteamientos de las propuestas de intervención para las familias el segundo semestre el año. **Evidencia:** Formatos entrevista recreación familiar **Ubicación:** Documentos personales AIR
Obligación contractual N. 5 Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital,	**Avance:** Se asiste a las reuniones programadas por la

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	gestora, sí como a las que se han solicitado por los coordinadores de las tres localidades. **Evidencia:** Evidencias fotográficas y las actas de cada reunión a la que se asisten. **Ubicación:** AZ Actas reunión, y reporte fotográfico en el grupo e Whats App RIN2018
Obligación contractual N. 6 Reportar las acciones orientadas a la inclusión, garantía del derecho a la recreación y a la actividad física de la población con discapacidad, realizadas en articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	**Avance:** Se realiza articulación con los equipos locales de las tres localidades, acorde con sus solicitudes de sus respectivos coordinadores **Evidencia:** Actas reuniones y reportes e actividades de plan operativo **Ubicación:** AZ Actas reunión, y reporte fotográfico en el grupo e Whats App RIN2018
Obligación contractual N. 7 Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por los Gestores de Inclusión Recreativa y el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente	**Avance:** Se asistirá a fortalecimiento técnico el 27 de Agosto. **Evidencia:** Se firmará el formato de asistencia. **Ubicación:** Formato de asistencia al fortalecimiento Técnico y registro fotográfico.
Obligación contractual N.8 **Contar con un sistema de comunicación activo, con minutos, que cuente con un sistema de datos permanente, acceso a internet y a la plataforma SIM, para atender de manera rápida y efectiva las orientaciones y lineamientos de la Coordinación del programa.**	**Avance:** Se cuenta con un sistema de comunicación activo y sistema de datos permanente. **Evidencia:** Registro Fotográfico de las acciones recreativas realizadas constantemente que evidencia su ejecución en tiempo real, al grupo de WhatsApp RIN2018. **Ubicación:** Objetos personales AIR
Obligación contractual N.9 **Asistir a eventos locales, nacionales o internacionales programados y autorizados, por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, para la representación de la entidad. Parágrafo: los gastos que ocasionen el desplazamiento y estadía del contratista a eventos y/o actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual, serán**	**Avance:** A la fecha no he sido requerida a la asistencia a estos eventos programados para representar la entidad IDRD. **Evidencia:** No existente **Ubicación:** No existente

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

asumidos por el IDRD o por quien este determine, previa aprobación de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes.	
Obligación contractual N. 10 **Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.**	**Avance:** Se presentará en el próximo informe **Evidencia:** No existente **Ubicación:** No existente
Obligación contractual N. 11 **Será causal de terminación del contrato las condiciones previstas en el numeral establecido para tal fin, no obstante lo anterior, si el contratista durante la vigencia del contrato es requerido por un máximo de tres (3) veces por incumplimiento a sus obligaciones contractuales, se evidenciara la imposibilidad del cumplimiento del contrato por parte del Monitor o contratista por lo tanto deberá solicitar al supervisor la terminación anticipada del contrato, de no ser así el IDRD adelantarán los trámites tendientes a determinar el respectivo proceso sancionatorio**	Se conoce y se cumple con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato número **2722 - 2018.**
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 EPS	$111,500
PAGO APORTES PENSIÓN	Protección	$142,800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9,400
	TOTAL	**$263,700**

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Firma Contratista

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

Cumple con obligaciones pactadas.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: Agosto CPS 2722 de 2018

CONCEPTO GESTOR ARBC

La contratista realiza un ejercicio de participación Activa en los consejos locales, se ha realizado acompañamiento a la localidad de Bosa, Kennedy y Puente Aranda donde se evidencia su participación, adelanta de manera puntual sus tareas asignadas.

Nidia Zamora M

Nidia Mayerli Zamora Muñoz

DOC IDENTIFICACIÓN: 20370571

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS INFORME AGOSTO CPS 2277-2018

Plan Operativo Grupo Cerezos (Bosa)



Circuito Divulgación Oferta Bogotá Discapacidad (Puente Aranda)



Recreación Familiar Manuela Gordillo (Pte Aranda)



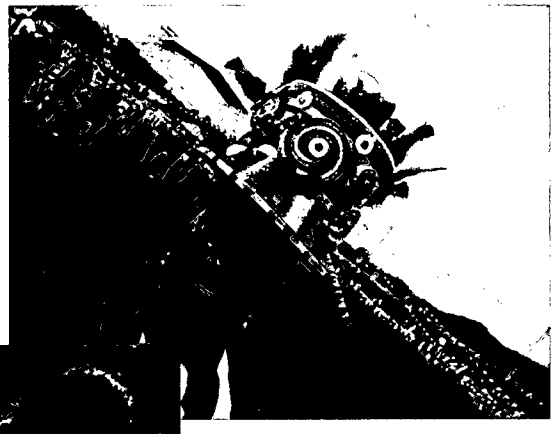
Zona Sensible Cuidadores Grupo Cerezos (Bosa)



Recreación Familiar Karen García (Bosa)



Carnaval de habilidades y sentidos Festival de verano





Recreación Familiar Sofía Galvis (Kennedy)

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES AGOSTO 2018

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: Luz Milena Soler

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA				1	2	3	4
MAÑANA							FESTIVAL DE VERANO
TARDE					Mesa Acceso Puente Bosa	Mesa Acceso Kennedy	FESTIVAL DE VERANO
FECHA	5	6	7	8	9	10	11
MAÑANA		Reunión Zonal	FESTIVO	CLD Localidad de Puente aranda	Recreación Familiar Karen Sofía García (Bosa) ID 146741		FESTIVAL DE VERANO
TARDE		Reunión Zonal	FESTIVO	Recreación Familiar Jose Reinel Beltran (Bosa) ID 146767	Recreación Familiar María Alejandra Morales Vasquez (Kennedy) ID 146769		FESTIVAL DE VERANO
FECHA	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA		Reunión Zonal	Recreación Familiar Manuela Gordillo (PTE Aranda) ID146799	Zona sensible IED Silveria Espinosa Docentes ID 147100	CLD Localida de Bosa	Recreación Familiar Alejandra Morles Díaz (PTE Aranda) ID 147127	
TARDE			Recreación Familiar Sofía Galvis (Kennedy) ID 147307	ZONA SENSIBLE GRUPO LOS CEREZOS ID14[illegible]	CLD Kennedy		Seguimiento Plataforma SIM
FECHA	19	20	21	22	23	24	25
MAÑANA		FESTIVO	Recreación Familiar Gabriel e Ivan (PTE Aranda) ID 147197	Recreación Familiar Sofía García Moreno (Bosa) ID 146801	Recreación Familiar María Alejandra Morales Vasquez (Kennedy) ID 146803	Circuito Puente Aranda	
TARDE			Recreación Familiar Manuela Gordillo (PTE Aranda) ID146800	Recreación Familiar Jose Reinel Beltran(Bosa) ID 146802	Zona sensible IED Argelia (Bosa) ID146798	Seguimiento Plataforma SIM	
	26	27	28	29	30	31	
MAÑANA		Fortalecimiento Técnico	Recreación Familiar Carlos Erazo (Kennedy)	Zona Sensible IED Class ID 147199	Capamento Distrital	Campamento Distrital	
TARDE		Fortalecimiento Técnico	Recreación Familiar Gabriel e Ivan (PTE ARANDA) ID 147315	Recreación Familiar Isaac Alvarado (Bosa) ID 147319	Campamento Distrital	Campamento Distrital	
FECHA							
MAÑANA							
TARDE							

Diligencie el número programado con cada institución y/o grupo, según meta local asignada.
Diligencie la columna de pax a atender según número programado.

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 esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

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.					2722- 2018			
2	Nombre del Contratista					Luz milena Soler Espinosa			
3	Identificación	CC	X	CE		52.738.199			
4	Régimen del impuesto a las ventas					Simplificado	X	Común	
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	X
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
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.602.600.						SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	111.500,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	142.800,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	9.400,00				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 (2017). 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 (2017). Anexo						SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI	x	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (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 (2018) $8,620,560. (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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 8 AA 2018

FIRMA

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ MILENA SOLER ESPINOSA	**Nit:**	52738199
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2018
Número de radicación:	29435856	**Total a pagar:**	$263,700
Fecha de vencimiento:	24/08/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	13/08/2018	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	360435313
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$9,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$142,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$111,500
						$263,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara

Powered by Cenet Edinet

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SC 865-1