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

22 OCT 2018

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20185200635953

Bogotá D.C, 10/10/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 2

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. IDRD-CTO-2728 DE 2018, suscrito con GRANADOS CELY SANDRA MERCEDES, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102607E.

Cordialmente:

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

Anexos: 12 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.22 17:14:58 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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.	2		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD- CTO-2728-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011026O7E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**46´669.674 DE DUITAMA**	Registre el número de identificación
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 (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$13´380.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA 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	26 DE AGOSTO A 25 DE SEPTIEMBRE 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.).

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.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
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 proyección de actividades correspondientes para el mes de Septiembre de 2.018, teniendo en cuenta los tiempos y espacios disponibles con las diferentes instituciones, fundaciones y Redes para dar cumplimiento a la meta establecida y las diligenciando y entregando la información con soportes en los tiempos definidos. **EVIDENCIA:** Programación de actividades en plataforma SIM el día 15 de Septiembre de 2.018. **UBICACIÓN:** Se encuentra con registro en plataforma SIM, Bitácora, Drive Zona 2 /2.018, Registro fotográfico.
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 realiza el registro de las acciones recreativas locales para su ejecución en la Plataforma SIM en el mes de Septiembre; teniendo en cuenta los tiempos programados con cada una de las instituciones. **EVIDENCIA:** Se sistematiza y retroalimenta en la plataforma SIM IDRD, la información relacionada en las actividades planeadas hacia la comunidad, como lo evidencia la Bitácora, y el registro Fotográfico. **UBICACIÓN:** Se encuentra en Plataforma SIM y las actividades con los ID registrados en la Bitácora anexa y en el Drive Zona 2/2018
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 realizan las visitas a las instituciones para diagnosticar y categorizar la población para el proceso de Recreación Incluyente 2.018; a su vez, se retroalimenta y actualiza la Base de Datos de la Localidad con nuevas instituciones, buscando cada día brindar el derecho a la recreación a nuestra población **Evidencia:** Se realiza la actualización de la Base de Datos con las categorizaciones y priorización correspondientes al proceso 2.018, de la localidad de Fontibón **Ubicación:** La Evidenciase encuentra en el Drive zona 2 /2018, RIN, evidencias fotográficas.

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 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:** Las Hojas de Vida se encuentran actualizadas y elaboradas con la formulación del objetivo propuesto para su seguimiento y cumplimiento según las indicaciones del programa, con corrección de Gestora ARBC **EVIDENCIA:** Las hojas de vida se revisaron y se ajustaron dadas las indicaciones dadas por el programa y con posterior revisión de Gestor ARBC. **UBICACIÓN:** La evidencia se encuentra en el Drive zona 2 /2018, archivo personal de la Ari de Fontibón.
Obligación contractual N. 5 Asistir a las 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.	**AVANCE:** Se hace asistencia y participación de las Reuniones programadas por el Coordinación Local del Programa de recreación, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC, reunión Zonal 2 veces por mes, Fortalecimiento Técnico septiembre 24 de 2018. **EVIDENCIA:** Reunión Zonal y Fortalecimiento Técnico Zonal con la Gestora ARBC Zona Norte 2, Lunes 3 de Septiembre, en el IDRD, Fortalecimiento Técnico último lunes del mes para el presente mes 24 de Septiembre de 2018, CEAD (Costado Norte Coliseo el Campin) **UBICACIÓN:** Actas, Listado de Asistencia, registro fotográfico en RIN 2018.
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:** En el mes de Septiembre el coordinador local, ha citado a dos reuniones en el coliseo Atahualpa los días, 12,13,14,20 de Septiembre, tema principal Festi parque de Fontibón, parque para todos, apoyo súper Maratón Aeróbica Hayuelos con fecha final de ejecución domingo 7 de octubre en el parque Villemar. **EVIDENCIA:** Mensajes en el WhatsApp Grupal, actas de reunión. **UBICACIÓN:** Registro fotográfico, actas de reunión.
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 hace participación de las jornadas programadas por la Coordinación del programa y los gestores ARBC, en las instalaciones del CEAD (cerca coliseo el Campin), el día, 24 de Septiembre de 2018 **EVIDENCIA:** Actas de fortalecimiento técnico, planilla de asistencia, Evidencias fotográficas. **UBICACIÓN:** Actas, listado de Asistencia, evidencia fotográfica, Rin.

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 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:** Registro Comunicación Celular sistema pre-pago manejo Recargas Semanales para mantener comunicación permanente y precisa. **EVIDENCIA:** Se envía registro fotográfico al grupo de WhatsApp zona 2 y recreación incluyente con las acciones realizadas... Archivo fotográfico de acciones recreativas incluyentes **UBICACIÓN:** Registro fotográfico de las acciones recreativas realizadas como asistencia a reuniones al grupo de WhatsApp Teléfono celular de uso personal (3102719000) operador Móvil.
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 asumidos por el IDRD o por quien este determine, previa aprobación de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes.	**AVANCE:** -Se participa en Parques para Todos y se contextualiza a la población acerca del programa y su intervención mediante las acciones recreativas. - Se hace preparación de Festi Parque Local con tema específico "El Circo" elaboración de vestuario, Carteles y preparación en general. **EVIDENCIA:** Se entregó programación al Equipo local sobre las actividades a realizar en el Festiparques haciendo la invitación a participar en nuestras actividades, a la comunidad en General. **UBICACIÓN:** Programación general de las Actividades a realizar en el Festi Parque, Registro fotográfico, actas de participación y asistencia.
Obligación contractual N. 10 Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.	**AVANCE:** - Radicación de certificado **20188002011026O7E.** **EVIDENCIA:** Fue aceptada por la coordinación general del programa, Copias tomadas del original queda radicado el día 22 de mayo de 2017 No. de radicado: **2017210010794** **UBICACIÓN:** Oficina de radicados idrd, archivo personal
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	**AVANCE:** A la fecha no he incumplido con ninguna de las obligaciones estipuladas en mi contrato con número 2728 de 2018.

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.

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	
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	MEDIMAS EPS	$111,500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN (ING PROTECCIÓN)	$142,800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9,420
	TOTAL	**$263,720**

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

Firma Contratista

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

Cumple con las obligaciones pactadas.

Vo. Bo 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: SEPTIEMBRE - CPS 2728 / 2018

CONCEPTO GESTOR ARBC O GIMNASIOS: (según sea el caso)

La AIR es muy puntual en el Seguimiento a la Programacion y registro de las Actividades segun la meta propuesta. Se evidencia un buen trabajo con las Comunidades intervenidas.

Nidia Zamora M.

LICENCIADA: NIDIA MAYERLY ZAMORA
C.C. # 20'370.571
GESTORA ARBC ZONA 2

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.

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: SANDRA MERCEDES GRANADOS C.

BITACORA MES : SEPTIEMBRE

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
FECHA							
MAÑANA							
	1	2	3	4	5	6	7
MAÑANA	ACTIVIDADES PARA EL MES DE OCTUBRE	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-13:00	**ID (150817)** ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO CAMPESTRE MARIE CURIE EN HORARIO DE 7:00- 8:30	**ID (150828)** ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO CARRERA 104a-BIS#23G- 09 DE 8:00-9:30	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA SIM IDRD CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY	**ID (150842)** ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN CALLE 20D# 96G-51 EN HORARIO DE 7:00-8:30 (PISCINA)	ENVIO DE ACTIVIDADES A GESTOR ARBC
TARDE	ACTIVIDADES PARA EL MES DE OCTUBRE	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-13:00	**ID (150822)** ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SRA DE LA PAZ CALLE 13 #68F-25 DE 10:30-12:00	**ID (150837)** ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA PARQUE SAUZALITO EN	**ID (150840)** RECREOLYMPIADAS IED VILLEMAR EL CARMEN JT CALLE 20D # 96G-51 EN HORARIO DE 13:30-15:00	**ID (150861)** RECREOLYMPIADAS IED LA FELICIDAD CALLE 19 #79-37 EN HORARIO DE 10:30-12:00	ENVIO DE ACTIVIDADES A GESTOR ARBC
	8	9	10	11	12	13	14
MAÑANA	PREPARACION DE MATERIALES PARA LA SEMANA	REUNION EN EL IDRD PARA TRATAR TEMAS DE TRABAJO	**ID (151178)** ZONA SENSIBLE CUIDADORES DEL PROYECTO 1113 BIBLIOTECA LA GIRALDA EN HORARIO DE 8:00-9:30	**ID (151180)** RECREOLYMPIADAS RED DE DISCPACIDAD ZONA FRANCA EN HORARIO DE 9:30-10:00	**ID (151182)** ACTIVACION SIN LIMITE FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO CARRERA 105a# 20-14 EN HORARIO DE 8:00-12:00	**ID (151184)** ACTIVACION SIN LIMITES IED RODRIGO ARENAS BETANCOURT JM CARRERA 97# 16J-15 DE 8:00-9:30	ALIMENTAR PLATAFORMA CON PROGRAMACION DEL MES DE OCTUBRE
TARDE	SOLICITUD PERSONAL EN EL SUPER CADE PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTO DE LA ARL	REUNION EN EL IDRD PARA TRATAR TEMAS DE TRABAJO	**ID (151179)** ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM CARRERA 98 # 18-29 EN HORARIO DE 10:30-12:00	**ID (151181)** ECO AVENTURA RED DE DISCPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 10:30-12:00	**ID (151183)** ACTIVACION SIN LIMITES ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA PARQUE LA INTERNACIONAL EN HORARIO DE 10:00-11:30	**ID (151185)** ACTIVACION SIN LIMITES HOGAR SANTA TERESA DE JORNET CARRERA 97 # 22G-64 EN HORARIO DE 10:30-12:00	ALIMENTAR PLATAFORMA CON PROGRAMACION DEL MES DE OCTUBRE
	15	16	17	18	19	20	21
MAÑANA	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-13:00	**ID (151187)** ECO AVENTURA CENTRO CRECER PARQUE SAUZALITO EN HORARIO DE 10:30-12:00	**ID (151188)** RECREOLYMPIADAS IED LUIS ANGEL ARANGO CARRERA 104a-BIS#23G- 09 EN HORARIO DE 8:00-9:30	**ID (151190)** ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO calle 118a- Bis con calle 29a EN HORARIO DE 10:30-12:00	**ID (151193)** ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JM CALLE 20D# 96G-51 EN HORARIO DE 8:00-9:30	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE
	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA SIM IDRD CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY	**ID (151189)** ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO CARRERA 105a- 20-14 EN HORARIO DE 10:30-12:00	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA SIM IDRD CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY	**ID (151194)** ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA PARQUE LA INTERNACIONAL EN HORARIO DE 10:30-12:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE
TARDE	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-13:00	**ID (151186)** ACTIVACION SIN LIMITES IED RODRIGO ARENAS BETANCOURT carrera 97 # 16J-15 EN HORARIO DE 13:30-15:00	**ID (151191)** ZONA SENSIBLE CUIDADORES Y CUIDADORAS GRUPO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 14:00-15:30	**ID (151192)** ACTICACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JT CALLE 20D # 96G-51 EN HORARIO DE 13:30-15:00	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA SIM IDRD CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE
	22	23	24	25	26	27	28
MAÑANA	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	FORTALECIMIENTO TECNICO CEAD EL CAMPIN EN HORARIO DE 7:00-12:00	**ID (151195)** ACTIVACION SIN LIMITES FUCREM CARRERA 98 # 18-29 EN HORARIO DE 9:00-10:30	**CAMPAMENTO DISTRITAL**	**CAMPAMENTO DISTRITAL**	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE
	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE	FORTALECIMIENTO TECNICO CEAD EL CAMPIN EN HORARIO DE 7:00-12:00	**ID (151196)** ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA EN HORARIO DE 11:15-12:15	**CAMPAMENTO DISTRITAL**	**CAMPAMENTO DISTRITAL**	**ID (151197)** RECREOLYMPIADAS CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ CALLE 13 # 68F-25 EN HORARIO DE 10:30-12:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE
	29	30					
TARDE							

INSTITUCIONES PRIORIZADAS
ACTIVACION SIN LIMITES
ECO AVENTURA
ZONAS SENSIBLES
RECREOLYMPIADAS

INSTRUCTIVO:

1. REGISTRO ACTIVIDADES: Coloque nombre institución o grupo a atender, actividad programada, horario y ID/ debe registrar en ambas jornadas.

2. ACTIVIDADES DE GESTIÓN: Coloque tipo de gestión programada: visita a institución para priorizar, visita dx a familia, aplicación encuestas o instrumentos de evaluación; sitio de realización

3. ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN: Registre tipo de implementación: elaboración materiales para actividades, preparación sitios, realización planimetrías; sitio de realización.

4. REUNIONES: Registre tipo de reunión: CLD, Reunión Local, reunión zonal, fortalecimiento técnico programa, zona; sitio y horario de realización.

5. PLAN OPERATIVO: Registre actividad, sitio, horario.

6. OTRAS ACTIVIDADES: Plataforma, registre sitio y horario de realización; investigación: tipo de investigación, sitio de realización.

RESUMEN:

Elabore el cuadro de resumen de actividades programadas con comunidad en el cuadro inferior, agregue las columnas necesarias según instituciones y/o grupos priorizados.

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.				IDRD- CTO-2728-2018				
2	Nombre del Contratista	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY							
3	Identificación	CC	X	CE		46'669.674			
4	Régimen del impuesto a las ventas				Simplificado	X	Común		
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
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 9 AA 2018

FIRMA

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-08-08, 11:15:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1014825445

Periodo Cotización: agosto de 2018 **Periodo Servicio:** agosto de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892628240

GUARDADA 09/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY				
Documento	CC46669674	Dirección	CALLE 66 A # 92 -34		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102719000		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	GRANADOS CELY SANDRA MERCEDES	Identificación	CC46669674		

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ERP	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 46669674	GRANADOS CELY SANDRA MERCEDES	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 892.000	$ 142.600	MEDIMAS EPS	$ 892.000	$ 111.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 892.000	$ 9.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSP	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes min Educación	(Incapacidades Licencias, Subsidios	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 892.000	$ 892.000	$ 892.000	$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 111.500	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.700	$ 0	$ 263.700

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888926282400000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8892628240(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

REGISTRO FOTOGRAFICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018

ECO AVENRURA FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO





ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO





ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM





ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA




ECO AVENTURA CENTRO CRECER FONTIBON




RECREOLYMPIADAS CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ



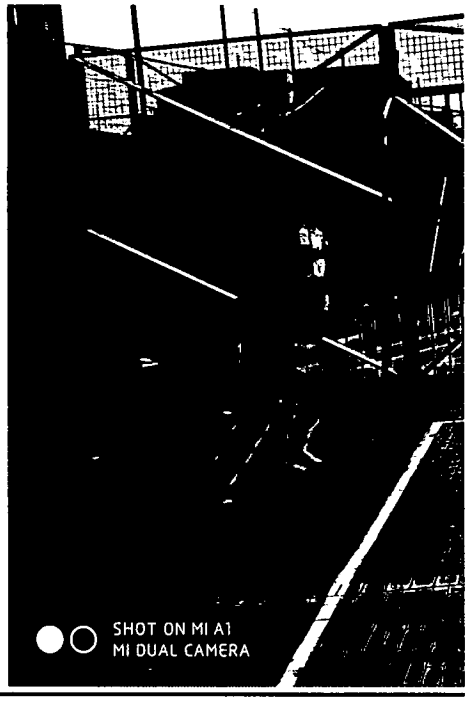

RECREOLYMPIADAS HOGAR SANTA TERESA DE JORNET





ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN





11

Bogotá 24 de septiembre de 2018

Señores:
Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD
Señora María del Amparo Wiswell Arévalo
Área de Recreación

Referencia: Certificado Primer Respondiente

Por medio del presente adjunto certificado de primer respondiente con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones del CPS Nro 2728-2018 a nombre de Sandra Mercedes Granados Cely, identificada con cédula de ciudadanía No 46669674

Atentamente,

Sandra Mercedes Granados Cely
CC 46669674
Teléfono: 3102719000
Correo alexceroba@hotmail.com

No. 20182100284422 Código Web:EI=Q6y
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
IDRD
FECHA:24-09-2018 15:21:11 FOLIOS: 2
RADICADOR: YULY PAOLA MONSALVE HERRERA
DESTINO: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACI
REMITENTE: GRANADOS CELY SANDRA MERCEDES
ASUNTO: CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE
Seguimiento de trámite consulte www.idrd.gov.co
Calle 63 No. 59A - 06 PBX: 660 5400

21



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:

SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY

CC 46669674

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

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

24 de Septiembre de 2018

SBI-2018869141958

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