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

22 OCT 2018

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20185200636243

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-2833 DE 2018, suscrito con TRONCOSO RODRIGUEZ DIEGO LEONARDO, 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. 2018800201102630E.

Cordialmente:

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

Anexos: 9 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.22 17:14:22 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.	02		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2833- 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011026 30E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Diego Leonardo Troncoso Rodríguez	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80769463	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	TRECE MILLONES, TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS $13.380.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	09 DE AGOSTO 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	04 DE FEBRERO 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	DEL 26 DE AGOSTO DE 2018 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018	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, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA 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.).

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 encuentran en ejecución las diversas actividades recreo-deportivas aprobadas por la gestora de gimnasios y la coordinación. **Evidencia**: Registro fotográfico de las actividades ejecutadas. **Ubicación:** Reposa en el drive
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**: **ID:** 154540,155036,155039,155658,156125,156127, 156136,157642,157641. **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 realizan las visitas a las localidades para gestionar y diagnosticar la población para el programa de Recreación Incluyente 2.018. **Evidencia:** en proceso, se alimenta y se crea la Base de Datos de la Localidad de Engativá y Fontibón con nuevas instituciones. **Ubicación:** Se subirán en el Drive
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**: Informe o caracterización sobre la entrevista de las familias visitadas, para aplicar Recreación Familiar. **Evidencia:** Informe escrito de la caracterización. **Ubicación:** Gestora
Obligación contractual N. 5 Asistir a las	**Avance:** Se asiste a Consejo Local de Engativá y Fontibón,

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.	donde se tratan varios temas sobre inclusión. **Evidencia:** Registro fotográfico y Acta de la reunión. 14/09/2018 Concejo Local Fontibón 04/09/2018 Concejo Local Engativá **Ubicación:** Actas en manos de la gestora **Ubicación:** Alcaldías Locales de (Engativá y Fontibón)
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:** Gestión y caracterización en (Casas de familia para recreación familiar) de las Localidades de Engativá y Fontibón. **Evidencia:** Actas de reunión con fechas:06/09/2018(Casa Familia Moreno), 07/09/2018 (Casa familia castellanos Saavedra), 08/09/2018(Casa Familia Munza),10/09/2018(Casa Familia Galeano),
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 asiste a Fortalecimiento técnico y se hace reunión zonal sobre las metas de cada localidad y se planea actividades para el campamento distrital. **Evidencia:** Registro fotográfico y Acta de la reunión. 03/09/2018 Fortalecimiento técnico (Gestora) 24/09/2018 Fortalecimiento técnico Actas en manos de la gestora **Ubicación:** IDRD y Cead
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.**	**Evidencia:** Se cuenta con un móvil que cumple las especificaciones para enviar registro fotográfico diario, ingresar a correo institucional, subir actividades en plataforma, mejorar comunicación entre monitores, gestores, coordinadora del programa y demás personal que articule con el programa **Ubicación:** Plan de datos Cel. 3204129021
Obligación contractual N.9 **Asistir a eventos locales, nacionales o internacionales**	**Avance:** Plan Operativo, con zona sensible en

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.

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.	Fundación Conquistando Mi Mundo **Evidencia:** Registro Fotográfico 10/09/2018 Plan operativo **Ubicación:** Fundación Conquistando Mi Mundo
Obligación contractual N. 10 **Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.**	En proceso
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**	
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	Sanitas	$111,500
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	$142,800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9,400
	TOTAL	**$263,700**

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.

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

DIEGO LEONARDO TRONCOSO RODRIGUEZ
C.C. N° 80.769.463 de Bogotá D.C.

Firma Contratista

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

Cumple con lo fijado en las obligaciones
prestador.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre MARIA DEL AMPARO WISWELL
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Técnico operativo

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, CONSULTORÍA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: **Septiembre** CPS: **IDRD-CTO-2833 – 2018**

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

El AIP presenta una baja ejecucion de Actividades Registra las Actividades realizadas de manera Puntual

NOMBRE COMPLETO Nidia Zamora M.

DOC IDENTIFICACION 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.

BITACORA ACTIVIDADES: LOCALIDAD DE ENGATIVÁ Y FONTIBÓN (SEPTIEMBRE 2018)

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: DIEGO LEONARDO TRONCOSO RODRIGUEZ

FECHA							1
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	2	3	4	5	6	7	8
MAÑANA			8:00-9:00 Zona sensible Colegio Mayor de Gales Localidad de Engátiva		9:00-10:00 Zona sensible , Industrial Gym, Localidad de Engativá.		
MAÑANA / TARDE		8:00-12:30 Reunion Zonal, IORD	2:00-4:45pm Concejo Local de Discapacidad, Localidad de Engativá.	7-5pm Gestion Localidad de Fontibón			8:00-9:00 Caracterización casa Familia Munza, Recreación Familiar.
TARDE					2:00-3:00 Caracterización Familia Moreno. Recreación Familiar.	4:00-5:00 Caracterización Casa familia castellanos Saavedra. Recreación Familiar.	
FECHA	9	10	11	12	13	14	15
MAÑANA		8:00-9:00 Caracterización Casa Familia Galeano Recreación Familiar.	10:30-11:30 Zona Sensible, El pilar de los Abuelos, localidad de Engativá.	9:00-10:00 Zona Sensible,Personal Servicios Generales UDS, localidad de Engativá.	9:30-10:30, Recreación Familiar , Casa de la Familia Galeano, Localidad de Fontibón.		Preparacion de Materiales.

BITACORA ACTIVIDADES: LOCALIDAD DE ENGATIVÁ (AGOSTO 2018)

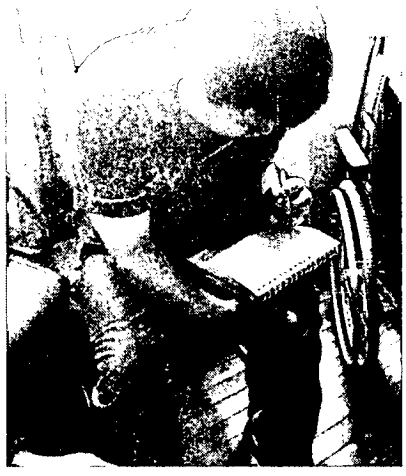
AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: MG. JUAN PABLO RAMIREZ HIDALGO

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA							1
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	2	3	4	5	6	7	8
MAÑANA		8:00-12:30 Reunion Zonal, IDRD	8:00-9:00 Zona sensible Colegio Mayor de Gales Localidad de Engátiva	7-5pm Gestion Localidad de Fontibón	9:00-10:00 Zona sensible , Industrial Gym, Localidad de Engativá.		8:00-9:00 Caracterización casa Familia Munza, Recreación Familiar.
MAÑANA / TARDE			2:00-4:45pm Concejo Local de Discapacidad, Localidad de Engativá.				
TARDE					2:00-3:00 Caracterización Familia Moreno. Recreación Familiar.	4:00-5:00 Caracterización Casa familia castellanos Saavedra. Recreación Familiar.	
FECHA	9	10	11	12	13	14	15
MAÑANA		8:00-9:00 Caracterización Casa Familia Galeano Recreación Familiar.	10:30-11:30 Zona Sensible, El pilar de los Abuelos, localidad de Engativá.	9:00-10:00 Zona Sensible,Personal Servicios Generales UDS, localidad de Engativá.	9:30-10:30, Recreación Familiar , Casa de la Familia Galeano, Localidad de Fontibón.		Preparacion de Materiales.

TARDE		10:00-11:00 Plan operativo, Fundación Conquistando mi mundo, zona sensible.		12:00-1:00 Recreación Familiar, Casa familia Castellanos Saavedra.Localidad de Engativá.	11:00-12:00 Zona Sensible, HOGAR SANTALUCIA, Localidad de Fontibón.	2:00-5:00 Consejo Local de Discapacidad , localidad de Fontibón.	
FECHA	16	17	18	19	20	21	22
MAÑANA	Preparacion de Materiales.		9:00-10:00, Recreación Familiar, Casa Familia Munza, localidad de Fontibón.	10:00-11:00, recreación Familiar, Casa Familia Rojas, Localidad de Engativá.			
TARDE							
FECHA	23	24	25				
MAÑANA	10:00-1:00pm Realización Bitácora e Informe Contractual.	8:00-12:00pm Fortalecimiento Técnico, CEAD.					
TARDE		2:00-4:00pm , entrega informe, IDRD					

INSTITUCIONES		
RECREACION FAMILIAR	4	
PLANES OPERATIVOS	1	
CONSEJO LOCAL	2	
ZONAS SENSIBLES	5	





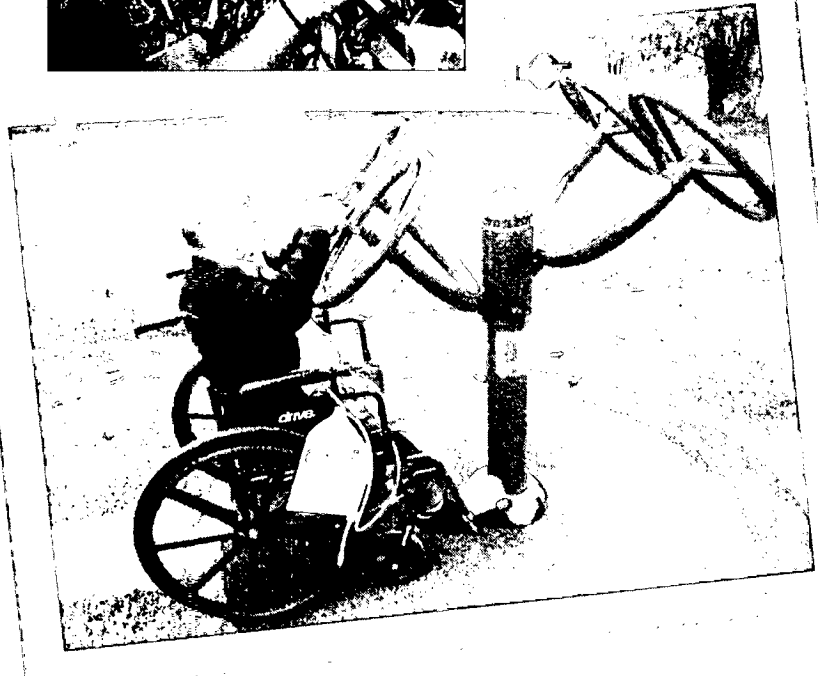






Zonas Sensibles, Recreación familiar, Consejo local de Discapacidad.







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-2833 – 2018				
2	Nombre del Contratista					DIEGO LEONARDO TRONCOSO RODRIGUEZ				
3	Identificación	CC	X	CE		80.769.463				
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 9 AA 2018

FIRMA