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

MEMORANDO 15 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185100686233

Bogotá D.C, 31/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2552 De 2018 . Expediente Virtual No. 20188002011024 51E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales BARACALDO RODRIGUEZ JHOJAN STIVEN. CPS No 2552 De 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

CANGREJO MANRIQUE HUGO ARMANDO
PROFESIONAL GESTOR IED

Anexo: ( 17 ) FOLIOS - ( 1 ) CD
Elaboró: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC
Aprobó: – MANUELA MONCAYO Contratista Deportes TEC



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.11.15 16:59:41 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. | 4 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 10 | 2018 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 2552 del 12 de Julio 2018 |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 20188002011024S1E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JHOJAN STIVEN BARACALDO RODRIGUEZ | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1.012.406.337 DE BOGOTÁ | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO RANGO C para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DIAS | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $7.177.744 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 16/07/2018 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 30/11/2018 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | N/A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | N/A | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 26/09/2018 al 25/10/2018 | 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.).**

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.**

| Obligaciones específicas | Avance, evidencias y ubicación |
|---|---|
| **Obligación No. 1:**<br>Presentar al Supervisor del Contrato mediante el SIM, durante la tercera semana de ejecución del contrato, una propuesta de Plan Formador para cada grupo asignado de estudiantes de acuerdo con el Plan Pedagógico, guías sociales del centro de interés correspondiente y la malla curricular entregada por el proyecto. | **AVANCE:**<br>Se da cumplimiento a esta obligación trabajando en la elaboración de una propuesta de acuerdo a las necesidades de cada grupo y/o ciclo que se interviene en la **IED PABLO DE TARSO** para la cual recibí el apoyo y la guía del Gestor IED Hugo Cangrejo. Se carga el respectivo archivo al Sistema de Información Misional el 20 de agosto del presente año con las actividades programadas para el Ciclo III de los grupos Taekwondo 1, 2, 3 y 4. Para el desarrollo de este documento se tomaron elementos guía de los diferentes documentos sociales y de la malla curricular del centro de interés.<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Plan Formador 2018<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Reposa en el SIM GRUPO TAEKWONDO 1, 2, 3 y 4, CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 1. |
| **Obligación No. 2:**<br>Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona. | **AVANCE:**<br>Se atienden los grupos de los estudiantes de la IED Pablo de Tarso en el centro de interés Taekwondo en la Sede D designada por la institución para el desarrollo de las sesiones de clase.<br>**SESIONES EJECUTADAS: 24**<br><br>• **GRUPO 1 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Martes y Jueves 08:00 – 10:00<br>Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 27 de septiembre<br>✓ 02 de octubre<br>✓ 04 de octubre<br>✓ 16 de octubre<br>✓ 18 de octubre<br>✓ 25 de octubre<br><br>• **GRUPO 2 TAEKWONDO.** |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | **LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Martes y Jueves 11:30 – 13:30<br>Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 27 de septiembre<br>✓ 02 de octubre<br>✓ 04 de octubre<br>✓ 16 de octubre<br>✓ 18 de octubre<br>✓ 25 de octubre<br><br>• **GRUPO 3 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Miércoles y Viernes 08:00 – 10:00<br>Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 26 de septiembre<br>✓ 28 de septiembre<br>✓ 03 de octubre<br>✓ 17 de octubre<br>✓ 19 de octubre<br>✓ 24 de octubre<br><br>• **GRUPO 4 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Miércoles y Viernes 12:00 – 14:00<br>Se realizaron las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 26 de septiembre<br>✓ 28 de septiembre<br>✓ 03 de octubre<br>✓ 17 de octubre<br>✓ 19 de octubre<br>✓ 24 de octubre<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Planes Clase<br><br>**UBICACIÓN:**<br>SIM Grupo 1, 2, 3 y 4 Taekwondo IED Pablo de Tarso y en el CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 2. |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | Durante el periodo de actividades comprendido entre el 26 de septiembre al 25 de octubre se realizó 1 evento deportivo homologado como **2 sesiones.**<br><br>✓ 05 de octubre<br>**LUGAR:** IED Pablo de Tarso<br>**HORARIO:** 12:30 – 17:30<br>**AGENDA:** Día de la Familia<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Planilla de asistencia y acta.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Las actas reposan en el informe del Gestor IED Hugo Armando Cangrejo y en el CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 2.<br><br>De igual forma se realizó 1 encuesta de valoración TEC dirigida a los padres de familia o acudientes de los estudiantes homologada como **1 sesión**.<br><br>✓ 18 de octubre<br>**LUGAR:** IED Cedid San Pablo<br>**HORARIO:** 15:15 – 16:30<br>**CENTRO DE INTERES:** Futsal<br>**PADRES ENCUESTADOS:** 2 (Sandra Garzón, Wendy Mendoza)<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Encuestas realizadas.<br><br>Durante el periodo de actividades comprendido entre el 26 de septiembre al 25 de octubre se realizaron **4 actividades de orden pedagógico y operativo** homologadas como **6 sesiones.**<br><br>• **01 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Actividad Pedagógica Gestor IED<br>**HORA**: 12:00 – 17:00.<br>**LUGAR**: IED Cedid San Pablo<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo. |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | • **19 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Taller Teórico-Práctico Lúdica<br>**HORA**: 15:00 – 19:00.<br>**LUGAR**: Parque Clarelandia<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **22 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Actividad Pedagógica<br>**HORA**: 13:00 – 18:00.<br>**LUGAR**: IED Cedid San Pablo<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **23 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Reunión Operativa y Pedagógica<br>**HORA**: 08:00 – 12:00.<br>**LUGAR**: Parque El Lago<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Actas de reunión<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Las actas reposan en el informe del Gestor IED Hugo Armando Cangrejo y en el CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 2. |
| **Obligación No 3:**<br>Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio. | **AVANCE:**<br>Se dio cumplimiento a esta obligación asignándome el usuario y contraseña para ingresar al Sistema de Información Misional los cuales fueron proporcionados por el equipo encargado de este tema y desde ese momento se han subido las respectivas sesiones de clase, estudiantes y asistencias de los grupos de la IED Pablo de Tarso del centro de interés de Taekwondo.<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Usuario: jhojan.baracaldo<br>Contraseña: ********** |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | **UBICACIÓN:**<br>SIM. |
| **Obligación No. 4:**<br>Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto. | **AVANCE:**<br>Se realizó el registro de asistencia dentro de las 12 horas correspondientes a la sesión de clase a los grupos de los estudiantes de la IED Pablo de Tarso en el centro de interés Taekwondo en la Sede D designada por la institución.<br><br>**GRUPO 1 TAEKWONDO – 11 INSCRITOS**<br>• 27 de septiembre: Asisten 9 escolares<br>• 02 de octubre: Asisten 9 escolares<br>• 04 de octubre: Asisten 9 escolares<br>• 16 de octubre: Asisten 5 escolares<br>• 18 de octubre: Asisten 8 escolares<br>• 25 de octubre: Asisten 9 escolares<br><br>**GRUPO 2 TAEKWONDO – 16 INSCRITOS:**<br>• 27 de septiembre: Asisten 12 escolares<br>• 02 de octubre: Asisten 12 escolares<br>• 04 de octubre: Asisten 14 escolares<br>• 16 de octubre: Asisten 11 escolares<br>• 18 de octubre: Asisten 13 escolares<br>• 25 de octubre: Asisten 14 escolares<br><br>**GRUPO 3 TAEKWONDO – 8 INSCRITOS:**<br>La asistencia en este grupo no cumple con el mínimo del lineamiento ya que la asistencia desde un inicio ha sido de estos números interviniendo la poca gestión de los docentes enlace lo que se les ha comunicado a ellos y al Gestor IED.<br>• 26 de septiembre: Asisten 6 escolares<br>• 28 de septiembre: Asisten 7 escolares<br>• 03 de octubre: Asisten 7 escolares<br>• 17 de octubre: Asisten 5 escolares<br>• 19 de octubre: Asisten 8 escolares<br>• 24 de octubre: Asisten 7 escolares<br><br>**GRUPO 4 TAEKWONDO – 18 INSCRITOS**<br>• 26 de septiembre: Asisten 16 escolares<br>• 28 de septiembre: Asisten 17 escolares |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | • 03 de octubre: Asisten 17 escolares<br>• 17 de octubre: Asisten 16 escolares<br>• 19 de octubre: Asisten 16 escolares<br>• 24 de octubre: Asisten 16 escolares<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Listas de Asistencia Sistema Información Misional.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Listas de Asistencia Grupos 1, 2, 3 y 4, Informe Semanal Gestor IED y en el CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 4. |
| **Obligación No. 5:**<br>Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena. | **AVANCE:**<br>Se planearon las 28 sesiones en total en los grupos asignados por la IED Pablo de Tarso en el centro de interés Taekwondo el día 28 de septiembre.<br><br>• **GRUPO 1 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Martes y Jueves 08:00 – 10:00<br>Se planearon las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 27 de septiembre<br>✓ 02 de octubre<br>✓ 04 de octubre<br>✓ 16 de octubre<br>✓ 18 de octubre<br>✓ 23 de octubre: No se ejecuta la sesión de clase debido al Paro Nacional organizado por Fecode.<br>✓ 25 de octubre<br><br>• **GRUPO 2 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Martes y Jueves 11:30 – 13:30<br>Se planearon las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 27 de septiembre<br>✓ 02 de octubre<br>✓ 04 de octubre<br>✓ 16 de octubre<br>✓ 18 de octubre |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | ✓ 23 de octubre: No se ejecuta la sesión de clase debido al Paro Nacional organizado por Fecode.<br>✓ 25 de octubre<br><br>• **GRUPO 3 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Miércoles y Viernes 08:00 – 10:00<br>Se planearon las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 26 de septiembre<br>✓ 28 de septiembre<br>✓ 03 de octubre<br>✓ 05 de octubre: No se ejecuta la sesión de clase debido a la celebración del Día de la Familia JT.<br>✓ 17 de octubre<br>✓ 19 de octubre<br>✓ 24 de octubre<br><br>• **GRUPO 4 TAEKWONDO.**<br>**LUGAR:** Pablo de Tarso Sede D<br>**Horario:** Miércoles y Viernes 12:00 – 14:00<br>Se planearon las sesiones en las siguientes fechas:<br>✓ 26 de septiembre<br>✓ 28 de septiembre<br>✓ 03 de octubre<br>✓ 05 de octubre: No se ejecuta la sesión de clase debido a la celebración del Día de la Familia JT<br>✓ 17 de octubre<br>✓ 19 de octubre<br>✓ 24 de octubre<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Los planes clase, SIM.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>SIM Grupos 1, 2, 3 y 4, CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 5. |
| **Obligación No. 6:** | **AVANCE:** |

# 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.**

| | |
|---|---|
| Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes. | Se solicitó por medio del Gestor IED los antecedentes o condiciones médicas al docente enlace y al coordinador académico y de convivencia. En espera que la IED haga entrega a cada formador dicha información. De igual forma se les ha preguntado a los acudientes y a los estudiantes que asisten al centro de interés por dichos antecedentes y hasta el momento ningún escolar tiene alguna condición médica grave. |
| **Obligación No. 7:**<br>Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | **AVANCE:**<br>Por medio de la circular que deben entregar los estudiantes para ingresar al centro de interés se les solicitó la respectiva entrega de la Fotocopia del Documento de Identidad y la Fotocopia del Carné de la EPS. En mi carpeta reposan algunos documentos con el permiso firmado por parte del acudiente del estudiante, aún sigo a la espera de la entrega de documentos de algunos estudiantes para completar la información de los 4 grupos del centro de interés.<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Carpeta de estudiantes a cargo del formador.<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Carpeta del Formador, lugar donde se ejecuta la práctica. |
| **Obligación No. 8:**<br>Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional. | **AVANCE:**<br>Se reportó al Gestor IED Hugo Cangrejo la eventualidad en el grupo 3 (Miércoles y Viernes 08:00 – 10:00) debido a la baja cobertura, problemática que no han querido solucionar los docentes enlace de la IED Pablo de Tarso lo cual está perjudicando el proceso y la práctica del centro de interés. De igual forma se reportó la migración de niños del centro de interés de Taekwondo al centro de interés de natación por parte del docente enlace Wilson Gómez el cual lo hizo sin consultar al acudiente ni al formador preguntando si era constante la asistencia del estudiante al centro de |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | interés de Taekwondo, afectando así la cobertura y causando malestar en los padres. |
| **Obligación No. 9:**<br>Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual. | **AVANCE:**<br>Se asistió a las actividades convocadas por el GESTOR IED:<br>• **01 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Actividad Pedagógica Gestor IED<br>**HORA**: 12:00 – 17:00.<br>**LUGAR**: IED Cedid San Pablo<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **04 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Reunión Gestor IED<br>**HORA**: 14:30 – 15:00.<br>**LUGAR**: IED Cedid San Pablo<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **16 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Acción de Seguimiento por Plan de Mejoramiento en Cobertura<br>**HORA**: 06:30 – 07:30.<br>**LUGAR**: IED Pablo de Tarso<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **16 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Gestor IED<br>**HORA**: 07:35 – 08:00.<br>**LUGAR**: IED Pablo de Tarso<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **19 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Taller Teórico-Práctico Lúdica<br>**HORA**: 15:00 – 19:00.<br>**LUGAR**: Parque Clarelandia<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo. |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | • **22 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Actividad Pedagógica<br>**HORA**: 13:00 – 18:00.<br>**LUGAR**: IED Cedid San Pablo<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br>• **23 de octubre 2018**<br>**AGENDA**: Reunión Operativa y Pedagógica<br>**HORA**: 08:00 – 12:00.<br>**LUGAR**: Parque El Lago<br>**ASISTEN**: Formadores a cargo del gestor IED Hugo Cangrejo, Gestor IED Hugo Cangrejo.<br><br>**EVIDENCIA:**<br>Actas de reunión<br><br>**UBICACIÓN:**<br>Las actas reposan en el informe del Gestor IED Hugo Armando Cangrejo y en el CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 9. |
| **Obligación No. 10:**<br>Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente ó curso de primeros auxilios ó curso de alturas ó salvamento acuático dentro de los treinta (30) días siguientes a la firma del acta de inicio, dependiendo de la disciplina en el centro de interés y según la normatividad vigente. | **AVANCE:**<br>Se hizo entrega del documento al Gestor IED Hugo Armando Cangrejo Manrique.<br><br>• Fecha Expedición:07 de abril de 2018<br>• Fecha Vencimiento: 07 de abril de 2020<br><br>**UBICACIÓN:**<br>CD presentado junto al informe OBLIGACIÓN 10. |
| **Obligación No. 11:**<br>Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los Manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio. | **AVANCE:**<br>Se me hizo entrega del Manual de Convivencia por parte del Coordinador del IED Pablo de Tarso en dicho espacio se tocaron algunos temas del documento entre esos la obligatoriedad de los estudiantes de primaria en asistir a un centro de interés y la indumentaria con la que deben asistir los estudiantes a los diferentes escenarios deportivos además de esto se ha hecho la lectura del |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | documento el cual ha sido de gran apoyo para garantizar los derechos y promover los deberes de los estudiantes de la IED Pablo de Tarso. |
| **Obligación No. 12:**<br>Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | **AVANCE:**<br>Se mantendrá estricta confidencialidad del SGSI con respecto a terceras personas. |
| **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. | |

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.**

## 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | ALLIANSALUD | $97.700 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR | $125.000 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | SURA | $8.200 |
| | TOTAL | $230.900 |

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:

Durante el Periodo de actividades el Contratista dio cumplimiento a las obligaciones asignadas para el mes entregado.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre Hugo Armando Cangrejo Manrique
N° de Identificación: 80.920.778
Cargo: Gestor IED

9-14

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. | | | | | 2552 DE 2018 | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | JHOJAN STIVEN BARACALDO RODRIGUEZ | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | 1012406337 | | | |
| 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<br>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.<br>Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ 97.700,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 125.000,00<br>Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 8.200,00 — 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<br>AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $ | | | | | | | | |
| 10 | Intereses en créditos de vivienda de habitación.<br>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)<br>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 | | 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 (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 10 AA 2018

FIRMA

14

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-23, 08:52:33 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1014903537

Periodo Cotización: septiembre de 2018 Periodo Servicio: septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8887185630

**PAGADO 12/09/2018**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JHOJAN STIVEN BARACALDO RODRIGUEZ | | |
| **Documento** | CC1012406337 | **Dirección** | CRA 84B N 64 71SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7850530 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | BARACALDO RODRIGUEZ JHOJAN STIVEN | **Identificación** | CC 1012406337 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARP SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET A | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APO | Días PEN | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | |
| CC 1012406337 | JHOJAN STIVEN BARACALDO RODRIGUEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 781.242 | $ 125.009 | (EPS001) ALIANSALUD | $ 781.242 | $ 97.700 | 1,044 | $ 781.242 | $ 8.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.900 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 781.242 | $ 781.242 | $ 781.242 | $ 0 | $ 125.000 | $ 97.700 | $ 8.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.900 | $ 0 | $ 230.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2849 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 68 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 98 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

BDUA

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

# 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 | 1012406337 |
| NOMBRES | JHOJAN STIVEN |
| APELLIDOS | BARACALDO RODRIGUEZ |
| 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 | ALIANSALUD E.P.S. | CONTRIBUTIVO | 01/04/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de impresión: | 10/15/2018 20:08:16 | Estación de origen: | 190.27.157.122 |
|---|---|---|---|

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA