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

MEMORANDO

13 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185200697253

Bogotá D.C, 06/11/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO-06–ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 3

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 OCTUBRE 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: 9 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.	3		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	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 SEPTIEMBRE A 25 DE OCTUBRE 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.).

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: 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 Octubre 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 Octubre 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 Octubre; 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 al presente informe contractual 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.

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.

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, primera del mes el día 01 de Octubre, segunda reunión zonal Octubre 22 de 2018 Fortalecimiento Técnico Octubre 28 de 2018. **EVIDENCIA:** Reunión Zonal y Fortalecimiento Técnico Zonal con la Gestora ARBC Zona Norte 2, reunión Zonal 2 veces por mes, primera del mes el día 01 de Octubre, segunda reunión zonal Octubre 22 de 2018 Fortalecimiento Técnico Octubre 28 de 2018. **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 Octubre el coordinador local, ha citado a dos reuniones en el coliseo Atahualpa los días, viernes 14 de septiembre para realizar planimetría en el parque de Villemar tema principal Festi parque de Fontibón, Reunión tema Festiparques y parques para todos, en Atahualpa a la 1:30 pm, el día 21 de Septiembre y Festiparques el día 07 de Octubre en el parque Villemar. **EVIDENCIA:** Mensajes en el WhatsApp Grupal, actas de reunión. **UBICACIÓN:** Registro fotográfico, actas de reunión.

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. 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 para le día 29 de 2018, por definir el lugar **EVIDENCIA:** Actas de fortalecimiento técnico, planilla de asistencia, Evidencias fotográficas. **UBICACIÓN:** Actas, listado de Asistencia, evidencia fotográfica, Rin
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 Realiza el Festi Parque Local con tema específico "El Circo" elaboración de vestuario, Carteles y preparación en general, bastante participación del público, se consiguió el objetivo propuesto. **EVIDENCIA:** Se entregó información al Equipo local sobre Festiparques se realizó Evaluación general de lo sucedido éste día se reiteró la invitación a continuar participando en nuestras actividades, y brindar la mejor y más clara información a Nuestra comunidad en General. **UBICACIÓN:** Programación general de las Actividades realizadas en el Festi Parque, Registro fotográfico, actas de participación y asistencia.

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. 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 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	**AVANCE:** A la fecha no he incumplido con ninguna de las obligaciones estipuladas en mi contrato con número 2728 de 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	MEDIMAS EPS	$111,500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN (ING PROTECCIÓN)	$142,800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9,420
	TOTAL	**$263,720**

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.).

Firma Contratista

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

Cumple con 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: OCTUBRE - CPS 2728 - 2018

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

La auxiliar es puntual en sus entregas de planeaciones y seguimiento a la plataforma SIM, se comunica permanentemente. realiza un trabajo articulado con el equipo local.

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.

REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE OCTUBRE DE 2018 LOCALIDAD DE FONTIBON

ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR



FESTIPARQUE FONTIBON ZONA FRANCA



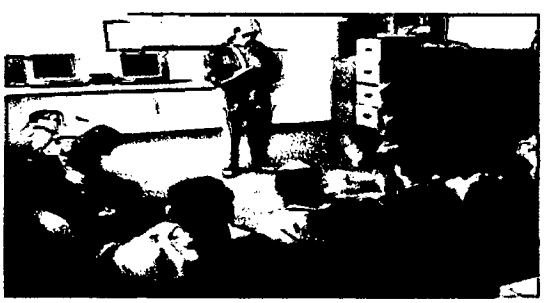
CAMPAMENTO DISTRITAL CARABINEROS



GRUPO AIRS FESTIPARQUE FONTIBON



ACTIVACION SIN LIMITES FUCREM



ACTIVACION...CONQUISTANDO MI MUNDO



RECREOLYMPIADAS IED LA FELICIDAD



ACTIVACION SIN LIMITES FUCREM



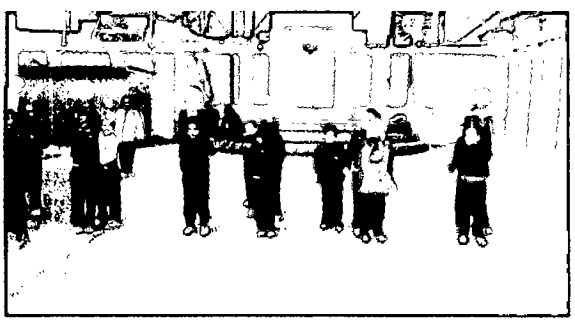
ECO AVENTURA CONQUISTANDO MI MUNDO



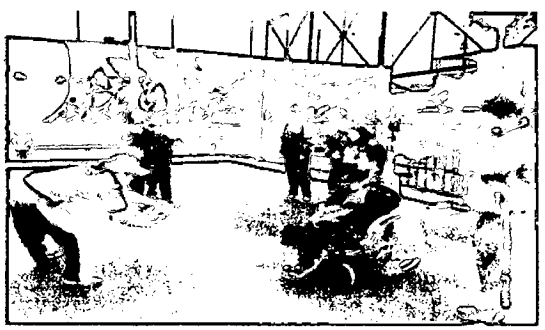
ACTIVACION SIN LIMITES ZONA FRANCA



ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO



ACTIVACION CONQUISTANDO MI MUNDO



ACTIVACION SIN LIMITES IED RODRIGO ARENAS



BETANCOURT JORNADAS MAÑANA Y TARDE



ACTIVACION HOGAR STA TERESA DE JORNET



RECREOLYMPIADAS IED LA FELICIDAD



AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: SANDRA MERCEDES GRANADOS C. BITACORA MES : OCTUBRE

			2	3	4	5	6
MAÑANA		REUNION ZONAL PARQUE CIUDAD MONTES	ID(156981) RECREOLYMPIADAS IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 8:00-9:30	CAMPAMENTO DISTRITAL	CAMPAMENTO DISTRITAL	ID (156988) ECO AVENTURA IED VILLEMAR EL CARMEN JM SEDE A (PISCINA SAUZALITO) EN HORARIO DE 7:00-8:30	PREPARACION MATERIAL E IMPLEMENTACION FESTI PARQUE DE FONTIBON
TARDE		REUNION ZONAL PARQUE CIUDAD MONTES	ID (156982) ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO LIDERES DEL MAÑANA EN HORARIO DE 10:30-12:00	CAMPAMENTO DISTRITAL	CAMPAMENTO DISTRITAL	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	PREPARACION MATERIAL E IMPLEMENTACION FESTI PARQUE DE FONTIBON
	7	8	9	10	11	12	13
MAÑANA	FESTIPARQUE DE FONTIBON	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (156995) ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	ID (157012) ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 8:00-9:30	ID (157028) ECO AVENTURA CENTRO CRECER (PISCINA PARQUE) SAUZALITO EN HORARIO DE 10:30-12:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE
	FESTIPARQUE DE FONTIBON	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (157001) ZONA SENSIBLE PROYECTO 1113 EN HORARIO DE 14:00-16:00	ID (157022) ECO AVENTURA ZONA FRANCA (PISCINA SAUZALITO) EN HORARIO DE 10:30-12:00	ID (157032) RECREOLYMPIADAS IED VILLEMAR EL CARMEN JT EN HORARIO DE 13:30-15:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE
	14	15	16	17	18	19	
MAÑANA	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	ID (160975) ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 7:00-8:30	ID (160999) ACTIVACION SIN LIMITES INTEGRARTE GRUPO 5 Y 7 EN HORARIO DE 8:00-9:30	ID (157116) ECO AVENTURA IED RODRIGO ARENAS BETANCOURT JM EN HORARIO DE 8:00-11:00	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE
	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (157039) RECREOLYMPIADA IED COLEGIO LA FELICIDAD DE 8:00-9:30	ID (157068) ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 10:30-12:00	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE
	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (157046) ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	ID (157080) ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION ESTTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA DE 9:00-10:30	ID (157108) ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO FUNDACION CONQUISTANDO (PISCINA SAUZALITO) EN HORARIO DE 10:30-12:00	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE
TARDE	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION PLATAFORMA CON ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (157055) RECREOLYMPIADAS RED DE DISCAPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 14:00-15:30	ID (157094) ZONA SENSIBLE GRUPO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 14:00-15:30	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	ID (157123) RECREOLYMPIADASIED RODRIGO ARENAS BETANCOURT JT EN HORARIO DE 13:00-14:30	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE
	21	22	23	24	25	26	
MAÑANA	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	ID (157135) ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO CAMPESTRE MARIE CURIE DE 7:00-10:00	ID (156171) ACTIVACION SIN LIMITES FUPANE FUNDACION EN HORARIO DE 10:30-12:00 PISCINA PARQUE	ID (157150) FUNDACION ESTTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA EN HORARIO DE 9:00-10:30	ID (162521) RECREOLYMPIADAS LOCALES	PLAN OPERATIVO CINE PARA TODOS CENTRO COMERCIAL GRAN ESTACION
	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	ID(157142) ECO AVENTURA ZONA FRANCA PARQUE EL LAGO HORARIO DE 8:00-11:00	ID (157161) ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	RECREOLYMPIADAS LOCALES	PLAN OPERATIVO CINE PARA TODOS CENTRO COMERCIAL GRAN ESTACION
TARDE	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION INFORME CONTRACTUAL MES DE NOVIEMBRE	ID (157136) ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	RETROALIMENTACION EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES	ID (157186) RECREOLYMPIADAS IED VILLEMAR EL CARMEN JT EN HORARIO DE 13:30-15:00	RECREOLYMPIADAS LOCALES	PLAN OPERATIVO CINE PARA TODOS CENTRO COMERCIAL GRAN ESTACION
	28	29	30	31			
MAÑANA	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (161668) ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO LIDERES DEL MAÑANA EN HORARI DE 7:00-8:30	ID (157207) ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 8:00-9:30			
	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	ID (157200) ACTIVACION SIN LIMITES CENTRO CRECER FONTIBON EN HORARIO DE 10:30-12:00 PISCINA PARQUE SAUZALITO	ID (127212) ACTIVACION SIN LIMITES HOGAR SANTA TERESA DE JORSAN EN HORARIO DE 10:30-12:00			
TARDE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE	PREPARACION DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE		ID (157032) RECREOLYMPIADAS IED VILLEMAR EL CARMEN CALLE 20D# 96G-51 EN HORARIO DE 13:30-15:00			

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.				IDRO-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 10 AA 2018

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-24, 04:44:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014940377

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

PAGADO 24/09/2018

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
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GRANADOS CELY SANDRA MERCEDES	**Identificación**	CC 46669674
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días AFP	Días ARP	Días EPS	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	Total
CC 46669674	GANUZA MERLELIES GRANADOS CELY	59	00															0	30	30	30	0 (230301) PORVENIR	$ 892,000	$ 142,800	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 892,000	$ 111,500	1.044	$ 892,000	$ 9,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700

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
$ 892,000	$ 892,000	$ 892,000	$ 0	$ 142,800	$ 111,500	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700	$ 0	$ 263,700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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