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

MEMORANDO

10 OCT 2018

Radicado IDRD No 20185100615343

Bogotá D.C, 02/10/2018

PARA: Martha Consuelo Andrade Muñoz
Subdirectora de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de SEPTIEMBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2489 -2018 . Expediente Virtual No. 20188002011024 60E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales JIMENEZ MARTINEZ FREDY. CPS No 2489 - 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

HUMBERTO PEÑUELA CASTIBLANCO
PROFESIONAL GESTOR IED.

Anexo: (14) FOLIOS (1) CD
Elaboró: GERMAN PRIETO– Contratista TEC – Deportes
Aprobo : GERMAN PRIETO-- Contratista TEC- Deportes

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.10 10:00:49 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.	03		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	09	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2489 DE 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102460E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FREDY JIMÉNEZ MARTÍNEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79433831	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO RANGO B 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	El plazo de ejecución será de CUATRO (4) MESES Y SIETE (7) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación, previa aprobación de la garantía única (en los casos en los que se requiera) y expedición del registro presupuestal.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO (9'415.488) PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE JULIO DE 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2018	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

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: **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.**	Se da cumplimiento a esta obligación en el informe número 1. El plan formador correspondiente al Centro de Interés Karate Do para ciclos 2 y 4 para el año 2018 se realizó de acuerdo con el Plan Pedagógico, guías sociales y las mallas curriculares. *Evidencia: Plan formador centro de interés Karate DO, adjunto en CD y en el SIM* *Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este "carpeta obligación 1" y en el SIM*
Obligación No. 2: **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.**	He ejecutado las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, previamente planeadas en el SIM y acreditadas con las respectivas asistencias para cada uno de los grupos a mi cargo así: **SESIONES EJECUTADAS** **GRUPO 1 PARQUE LA AMISTAD** **30 de Agosto 2018 7:00 a 9:00** **30 de Agosto 2018 9:15 a 11:00** **06 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **06 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **13 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **13 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **20 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **20 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **GRUPO 2 PARQUE LA AMISTAD** **30 de Agosto 2018 13:00 a 15:00** **30 de Agosto 2018 15:15 a 17:00** **06 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **06 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **13 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **13 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **20 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00**

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.

20 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00

GRUPO 3 PARQUE TIMIZA
31 de Agosto 2018 7:00 a 9:00
31 de Agosto 2018 9:15 a 11:00
07 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00
07 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00
14 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00
14 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00
21 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00
21 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00

GRUPO 4 PARQUE TIMIZA
31 de Agosto 2018 13:00 a 15:00
31 de Agosto 2018 15:15 a 17:00
07 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00
07 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00
14 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00
14 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00
21 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00
21 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00

TOTAL SESIONES DEL PERÍODO
- 08 SESIONES GRUPO 1
- 08 SESIONES GRUPO 2
- 08 SESIONES GRUPO 3
- 08 SESIONES GRUPO 4

Se realizaron las siguientes actividades de orden operativo:

- **27 de Agosto:** Reunión operativa pedagógica Feria de Saberes I realizada con la gerencia del Programa en las instalaciones del auditorio de la UDS entre las 8:00 am y las 10:00 am
  TEMA: Encuentro con la nueva gerencia del Programa y primera sesión de la Feria de Saberes. **(2 horas)**
- **03 de Septiembre**: Reunión pedagógica y de contenido social con la gestora social Mónica Prieto en las instalaciones del parque La Amistad entre las 8:00 am y las 12:00 am.
  TEMA: Revisión y evaluación de los aspectos que conforman el Programa: materiales, transportes, escenarios, eventos. **(4 horas)**
- **10 de Septiembre:** Reunión operativa realizada en las instalaciones de la biblioteca de la IED Villas del Progreso con el Gestor Zonal Nelson

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.

	González entre las 08:00 am y las 12:00 am **TEMA:** Socialización y programación de las actividades a realizar para el apoyo a la IED durante la entrega de boletines del día 21 de Septiembre de 2018. **(4 horas)** **17 de Septiembre:** Reunión Feria de Saberes II realizada en las instalaciones de la IED San Cayetano en el barrio Juan Rey con el Gestor Zonal Nelson González, los demás gestores de las zonas Bosa y Usme, la gestora social Mónica Prieto y demás gestores sociales del Programa entre las 08:00 am y las 10:00 am. **TEMA:** Feria de Saberes II, revisión y evaluación de los aspectos que conforman el Programa: materiales, transportes, escenarios, eventos. Feria de Saberes II. **(2 horas)** **20 de Septiembre:** Reunión de capacitación sobre la aplicación de las encuestas TEC a los alumnos en las diferentes IED, realizada en las instalaciones de las canchas de squash en la UDS entre las 7:00 pm y las 8:00 pm. **TEMA:** Aplicación de las encuestas TEC, a grupos preseleccionados para obtener datos sobre su percepción del Programa. **(1 hora)** **24 de Septiembre:** Reunión operativa realizada en las instalaciones del Parque Timiza entre las 8:00 am y las 10:00 am para la entrega y visado de los informes correspondientes al mes de Septiembre al Gestor Zonal Nelson González. **TEMA:** Entrega y revisión de los informes correspondientes al mes de Septiembre 2018. Evidencias: Actas de las reuniones realizadas ***Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este, "carpeta obligación 2"***
Obligación No. 3: **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.**	He recibido el usuario y contraseña para ingresar al SIM. Usuario: FREDY.JIMENEZ
Obligación No. 4: **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**	En cumplimiento con esta obligación, he realizado la inscripción de todos los estudiantes participantes en el Centro de Interés Karate Do y los registros de sus asistencias a cada sesión de clase dentro de los plazos establecidos por el programa en el Sistema de Información del proyecto.

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.

mismas en el Sistema de información del proyecto.	**SESIONES EJECUTADAS** **GRUPO 1 24 ESTUDIANTES** **PARQUE LA AMISTAD — ASISTENCIA** **30 de Agosto 2018 7:00 a 9:00 16 estudiantes** **30 de Agosto 2018 9:15 a 11:00 16 estudiantes** **06 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 17 estudiantes** **06 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 17 estudiantes** **13 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 15 estudiantes** **13 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 15 estudiantes** **20 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 16 estudiantes** **20 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 16 estudiantes** **GRUPO 2 22 ESTUDIANTES** **PARQUE LA AMISTAD — ASISTENCIA** **30 de Agosto 2018 13:00 a 15:00 16estudiantes** **30 de Agosto 2018 15:15 a 17:00 14estudiantes** **06 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 17estudiantes** **06 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 16estudiantes** **13 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 16estudiantes** **13 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 16estudiantes** **20 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 16estudiantes** **20 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 16estudiantes** **GRUPO 3 23 ESTUDIANTES** **PARQUE TIMIZA — ASISTENCIA** **31 de Agosto 2018 7:00 a 9:00 18estudiantes** **31 de Agosto 2018 9:15 a 11:00 17estudiantes** **07 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 16estudiantes** **07 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 18estudiantes** **14 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 21estudiantes** **14 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 20estudiantes** **21 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00 17estudiantes** **21 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00 17estudiantes** **GRUPO 4 36 ESTUDIANTES** **PARQUE TIMIZA — ASISTENCIA** **31 de Agosto 2018 15:15 a 17:00 33 estudiantes** **31 de Agosto 2018 13:00 a15:00 32 estudiantes** **07 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 30 estudiantes** **07 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 30 estudiantes** **14 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 34 estudiantes** **14 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 34 estudiantes** **21 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00 32 estudiantes** **21 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 30 estudiantes**

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.

	Evidencia: Inscripción de estudiantes y asistencias Ubicación: Sistema de Información Misional y adjunto al CD "Obligación 4"
Obligación No. 5: **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.**	En cumplimiento de esta obligación he planeado y subido al SIM cada una de las sesiones de clase de cada uno de los grupos a mi cargo así: **SESIONES EJECUTADAS** **GRUPO 1 PARQUE LA AMISTAD** **30 de Agosto 2018 7:00 a 9:00** **30 de Agosto 2018 9:15 a 11:00** **06 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **06 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **13 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **13 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **20 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **20 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **GRUPO 2 PARQUE LA AMISTAD** **30 de Agosto 2018 13:00 a 15:00** **30 de Agosto 2018 15:15 a 17:00** **06 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **06 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **13 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **13 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **20 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **20 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **GRUPO 3 PARQUE TIMIZA** **31 de Agosto 2018 7:00 a 9:00** **31 de Agosto 2018 9:15 a 11:00** **07 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **07 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **14 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **14 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **21 de Septiembre 2018 7:00 a 9:00** **21 de Septiembre 2018 9:15 a 11:00** **GRUPO 4 PARQUE TIMIZA** **31 de Agosto 2018 13:00 a 15:00** **31 de Agosto 2018 15:15 a 17:00** **07 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **07 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **14 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00** **14 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00** **21 de Septiembre 2018 13:00 a 15:00**

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.

	21 de Septiembre 2018 15:15 a 17:00 Evidencias: - 8 SESIONES GRUPO 1 - 8 SESIONES GRUPO 2 - 8 SESIONES GRUPO 3 - 8 SESIONES GRUPO 4 Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este informe "Obligación 5" y en el SIM
Obligación No. 6: **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.**	He solicitado a la IED el dato de los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes a mi cargo para casos específicos y no hay evidencia de condiciones especiales entre dichos estudiantes. No corresponde evidencia.
Obligación No. 7: **Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.**	He ingresado a la página "COMPROBADOR DE DERECHOS" y he descargado las constancias de afiliación al sistema de salud. Evidencia: Constancias de afiliación al sistema de salud Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto a este informe "Obligación 7"
Obligación No. 8: **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.**	No se han presentado novedades ni problemáticas especiales en el desarrollo de las sesiones ni del objeto de mi contrato. De presentarse, será reportada inmediatamente a mi gestor IED y /o a mi supervisor mediante el Sistema de Información Misional. No corresponde evidencia.
Obligación No. 9: **. 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.**	En cumplimiento de esta obligación he asistido a las siguientes reuniones: • **27 de Agosto:** Reunión operativa pedagógica Feria de Saberes I realizada con la gerencia del Programa en las instalaciones del auditorio de la UDS entre las 8:00 am y las 10:00 am **TEMA:** Encuentro con la nueva gerencia del Programa y primera sesión de la Feria de Saberes. **(2 horas)** • **03 de Septiembre**: Reunión pedagógica y de contenido social con la gestora social Mónica Prieto en las instalaciones del parque La Amistad entre las 8:00 am y las 12:00 am. **TEMA:** Revisión y evaluación de los aspectos

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.

	que conforman el Programa: materiales, transportes, escenarios, eventos. **(4 horas)** • **10 de Septiembre:** Reunión operativa realizada en las instalaciones de la biblioteca de la IED Villas del Progreso con el Gestor Zonal Nelson González entre las 08:00 am y las 12:00 am **TEMA:** Socialización y programación de las actividades a realizar para el apoyo a la IED durante la entrega de boletines del día 21 de Septiembre de 2018. **(4 horas)** **17 de Septiembre:** Reunión Feria de Saberes II realizada en las instalaciones de la IED San Cayetano en el barrio Juan Rey con el Gestor Zonal Nelson González, los demás gestores de las zonas Bosa y Usme, la gestora social Mónica Prieto y demás gestores sociales del Programa entre las 08:00 am y las 10:00 am. **TEMA:** Feria de Saberes II, revisión y evaluación de los aspectos que conforman el Programa: materiales, transportes, escenarios, eventos. Feria de Saberes II. **(2 horas)** **20 de Septiembre:** Reunión de capacitación sobre la aplicación de las encuestas TEC a los alumnos en las diferentes IED, realizada en las instalaciones de las canchas de squash en la UDS entre las 7:00 pm y las 8:00 pm. **TEMA:** Aplicación de las encuestas TEC, a grupos preseleccionados para obtener datos sobre su percepción del Programa. **(1 hora)** **24 de Septiembre:** Reunión operativa realizada en las instalaciones del Parque Timiza entre las 8:00 am y las 10:00 am para la entrega y visado de los informes correspondientes al mes de Septiembre al Gestor Zonal Nelson González. **(2 horas)** **TEMA:** Entrega y revisión de los informes correspondientes al mes de Septiembre 2018. Evidencias:(Actas de reuniones) en CD adjunto en la carpeta de la OBLIGACION 9 correspondiente al mes de Agosto Ubicación: Esta información se encuentra en el CD adjunto, carpeta obligación 9
Obligación No. 10: **Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.**	En cumplimiento de esta obligación he identificado los siguientes alumnos por sus condiciones físicas para conformar los semilleros deportivos : 301 JM - David Godoy - Yudier Estrada 301 JT

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.

	- Jhon Erick Amado - Brandon Garzón 903 JM - Gilbert Vega - Eduardo Lozano Aceleración 2 JT - Fredy Cano - Stick Rodríguez
Obligación No. 11: **Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de alturas o 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.**	Entregué al supervisor de mi contrato, el certificado del curso de primer respondiente el día 19 de Julio. ***CURSO TALLER PRIMER RESPONDIENTE PARA COMUNIDAD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.*** ***FECHA EXPEDICIÓN: 19/06/2018*** ***FECHA VENCIMIENTO: 18/06/2020*** Evidencias: Adjunto copia de la certificación de primer respondiente en físico y en carpeta obligación 11 cd.
Obligación No. 12: **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.**	Soy garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Estoy estudiando la ley 1098, el manual de convivencia de la IED y el material respectivo enviado por el gestor IED para tener las herramientas necesarias y poder cumplir con esta obligación en la ejecución de las sesiones de clase. No corresponde evidencia.
Obligación No. 13: **Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, para la correcta ejecución del mismo, mediante acta suscrita con el supervisor del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato**	Estoy en disposición de cumplir con las obligaciones que me sean asignadas por el supervisor de mi contrato para la correcta ejecución del mismo siempre y cuando se relacionen con el objeto del contrato dentro de los parámetros de tiempo y espacio establecidos. No corresponde evidencia
Obligación No. 14: **Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.**	Me encuentro en disposición de dar cumplimiento al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI No corresponde evidencia.
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.

1. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 130.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 166.600
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$10.900
	TOTAL	$307.600

2. 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:

El formador cumple con la ejecución de sesiones programadas

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Peñuela Castiblanco Humberto
N° de Identificación: 80.368.375
Cargo: Profesional Gestor IED

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.				2489 de 2018				
2	Nombre del Contratista				FREDY JIMÉNEZ MARTÍNEZ				
3	Identificación	CC	X	CE		79433831			
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 $	130.100,00			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	166.600,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	10.900,00			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 fisicos 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

1/

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-08-17, 04:12:55 AM | Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES | Número Planilla: 1015050480

Nro Planilla Corregida: 1014988530 | Periodo Cotización: agosto de 2018 | Periodo Servicio: agosto de 2018 | Referencia pago (PIN): 6893000910

PAGADO 16/08/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY JIMENEZ MARTINEZ		
Documento	CC79433831		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	CALLE 70 A 69-21
Tipo Persona	NATURAL	Teléfono	2311349
Ciudad	BOGOTA D.C.	Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal	JIMENEZ MARTINEZ FREDY	Departamento	BOGOTA D.C.
Total Afiliados	1	Identificación	CC 79433831
		ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | |

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

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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	79433831
NOMBRES	FREDY
APELLIDOS	JIMENEZ MARTINEZ
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	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	30/09/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/24/2018 13:04:25	Estación de origen:	191.109.175.61

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