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

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195200220513

Bogotá D.C, 03/04/2019

PARA : JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirector de Contratación

DE: Área de Recreación

ASUNTO: Remisión Informe No: 4.

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. IDRD-CTO-2732-2018, suscrito con MOLINA RODRÍGUEZ MYRIAM, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de MARZO de 2019, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102617E.

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

MEMORANDO

Scanned by CamScanner

14

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.	04		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	03	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2732-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201102617E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MYRIAM MOLINA RODRIGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52.758.041 DE BOGOTA	Registre el número de identificacion
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	(6) SEIS 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	3/08/2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	04/06/20019	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)	24/10/2018 AL 26/02/2019	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 27 DE FEBRERO HASTA 25 DE MARZO 2019.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

Scanned by CamScanner

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.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar y ejecutar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos.	**Avance:** Se elaboró la programación y planeación del mes de marzo esperando para realizar la ejecución. **Evidencia:** Se elaboró y se registró la programación, planeación y ejecución de cada una de las actividades del mes de marzo. **Ubicación:** Registro en el sistema de información misional (SIM) en el módulo de subdirección técnica de recreación y deporte (STRD).
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.	**Avances**: se registraron las actividades planificadas para ejecutar en el periodo del 27 de febrero hasta 25 de marzo en la plataforma sim, acorde a los lineamientos establecidos. Se registraron las siguientes 21 actividades : **1: ZONA SENSIBLE IED FERNANDO MAZUERA 16:30-18:00 ID: 175544.** **2: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES :14:00-15:30 – ID:175381.** **3: RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 10:00-11:30 ID: 175364.** **4: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO -10:00-11:30 ID 175500.** **5: RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00-11:30 –ID:176145.** **6: ZONA SENSIBLE COLEGIO COLOMBO JAPONÉS -8:00-9:30 ID: 176699.** **7: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA -12:30-14:00 –ID:176706.** **8: ZONA SENSIBLE IED FERNANDO MAZUERA- 2:20 -15:50 - ID:176121.** **9: ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA -11:30-13:00 –ID:176589.** **10: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES 14:00-15:30 – ID:175495.** **11: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO -10:00-11:30 ID :175553.** **12: ZONA SENSIBLE IED UNIÓN EUROPEA -16:15-17:45- ID :176712.** **13: ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA -800-930 –ID:176594.** **14: ZONA SENSIBLE IED UNIÓN EUROPEA -16:15_17:45 –ID:176715.** **15: RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 8:00-9:30 –ID:176793.** **16: ZONA SENSIBLE CUIDADORES Y CUIDADORAS, PADRES DE FAMILIA PROYECTO 1113 LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR 10:30-12:00- ID:176718.** **17: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAIN -14:00-15:30 ID:176810 .** **18: RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 10:00-11:30 ID: 175373.** **19: ZONA SENSIBLE ESCUELAS DEPORTIVAS PARQUE CLARELANDIA 13:00-14:30 –ID 176813.** **20: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA -16:30 -18:00 ID : 176723.** **21: ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN MEAS -9:00-10:30 –ID:176725** **Evidencia:** Este reporte se soporta en el sistema de información misional (SIM) en el módulo de subdirección técnica de recreación y deporte (STRD), se anexa bitácora donde se evidencia nombre de la actividad, fecha de ejecución y el ID de cada una. **Ubicación:** registró en el sistema de información misional (SIM) en el módulo de subdirección técnica de recreación y deporte (STRD), teniendo en cuenta: programa, actividad, temática objetivo de la actividad descripción de la misma. Datos del escenario, datos de la comunidad y aspectos a tener en cuenta., y en la bitácora que se encuentra en el correo (zona4idrd2018@gmail.com).

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreacion 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 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	**Avances:** Se están alimentando las bases de datos de las instituciones en cuanto a zonas sensibles en el ámbito comunitario y en el ámbito familiar con las familias priorizadas para el año 2019 de las localidades de bosa y ciudad bolívar teniendo en cuenta como medios de comunicación, cambio de direcciones entre otros. **Evidencia:** hojas de vida de las instituciones proceso en zonas sensibles y hojas de diagnóstico y planes recreativos de las familias priorizadas. **Ubicación:** está disponible en la carpeta digital del correo zona cuatro. (zona4idrd2018@gmail.com) localidad bosa y ciudad bolívar.
Obligación No. 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.	**Avances:** Se vienen alimentando con la información necesaria las hojas de vida de las instituciones con el cual se lleva proceso en zonas sensibles y se alimentan los procesos de seguimiento que se lleva con cada familia priorizadas para el año 2019. **Evidencia:** hojas de diagnóstico, planes recreativos y hojas de seguimiento para cada una de las familias en el proceso de recreación familiar que se lleva a cabo para el año 2019. **Ubicación:** correo eléctrico zona 4 (zona4idrd2018@gmail.com) correo personal de Myriam Molina para cuando sea solicitado por la coordinación del programa recreación incluyente.
Obligación No. 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.	**Avances:** Se asistió a la reunión ordinaria del consejo local de discapacidad del mes de marzo de la localidad ciudad bolívar y de la localidad de bosa. -Se asistió a la reunión con IDPAC para la socialización de capacitación de nuevos líderes. **Evidencia:** Listado de asistencia y acta del consejo local de discapacidad ciudad bolívar y bosa. Acta de reunión con IDPAC para la socialización de capacitación de nuevos líderes. **Ubicación:** Listado de asistencia que se encuentra en el correo (zona4idrd2018@gmail.com) Myriam molina carpeta Actas del consejo local de discapacidad y acta que se realiza para la entrega al programa recreación incluyente a la gestora ARBC zona 4.
Obligación No. 6: Reportar las acciones orientadas a la inclusión, garantia del derecho a la recreación y a la actividad fisica de la población con discapacidad, realizadas en articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa.	**Avance:** se plantean nuevas acciones para los meses siguientes teniendo presente eventos locales en los cuales se pueda contar con zonas sensibles o aquellas actividades en las que sea pertinente esta acción articulando con el equipo local. **Evidencia:** Articulación con el equipo local de bosa y ciudad bolívar para las posibles acciones. **Ubicación:** Actas de reuniones parque meissen y parque naranjos Carpeta digital del correo zona cuatro. (zona4idrd2018@gmail.com) ARI MYRIAM MOLINA.
Obligación No. 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	**Avance:** Participación activa en el fortalecimiento del 18 de marzo parque el lago. -se participara del fortalecimiento proyectado para el día 29 de abril.

Scanned by CamScanner

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.

según cronograma definido previamente.	**Evidencia:** Listado de asistencia 18 de marzo, participación activa frente a temas desarrollados, diligenciamiento de la evaluación de la sesión. **Ubicación:** Listados de asistencia que reposa en la AZ información correspondiente a fortalecimiento técnico que está en coordinación.
Obligación No. 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.	**Avances:** Cuento con un plan de datos con la empresa móvil claro acorde para dar respuesta inmediata a las orientaciones requeridas. **Evidencia:** presento recibo de pago. **Ubicación:** Número de celular 3106878473 de uso personal.
Obligación No. 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 ocasione 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: E**n el momento que se requiera mi asistencia en diferentes eventos locales tanto a nivel nacional o internacional está dispuesta con mejor actitud para dar cumplimiento a los mismos. **Evidencia:** No aplica **Ubicación:** No aplica
Obligación No. 10: Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente.	**Avance:** se hizo entrega del certificado del curso de primer respondiente en el segundo informe para dar cumplimiento a esta obligación. **Evidencia:** No aplica **Ubicación:** No aplica
Obligación No. 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:** Cumplir a cabalidad con mis obligaciones contractuales para no tener que llegar a causar una terminación anticipada. **Evidencia:** No aplica **Ubicación:** No aplica
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.	

Scanned by CamScanner

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	COMPENSAR	$ 111.500 ✓
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 142.800 ✓
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 9.400 ✓
	TOTAL	263.700

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, bitácora, soporte de gestión)

Myriam Molina R ✓
MYRIAM MOLINA RODRIGUEZ

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

Cumple con lo pactado en esta vigencia.

VOBO SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° DE IDENTIFICACIÓN: CC 42076874
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

Scanned by CamScanner

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: MARZO/2019 CPS: 2732/2018

CONCEPTO GESTOR ARBC:

Profesional que asume con responsabilidad sus funciones para la comunidad, realiza proceso de reconocimiento del territorio, visitas institucionales y familiares, así como asistir a consejos locales de discapacidad. Cumple con documentación e informes en las fechas establecidas.

NOMBRE COMPLETO: LUISA FERNADA NUNCIRA

DOC IDENTIFICACIÓN: 52384306

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.

Scanned by CamScanner

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES DE MARZO - 2019

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: MYRIAM MOLINA

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA			26/02/2019	27/02/2019	28-feb	01/03/2019	2
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16:00.	REUNION ZONA 4 IDRD.		FIRMA ACTA DE REINICIO.	REVISIÓN DE BASE DE DATOS DE LAS LOCALIDADES SIGNADAS PARA EL PROCESO 2019.	REVISIÓN DE BASE DE DATOS DE LAS LOCALIDADES SIGNADAS PARA EL PROCESO 2019	
TARDE		REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16:00		FIRMA ACTA DE REINICIO.	REVISIÓN DE BASE DE DATOS DE LAS LOCALIDADES SIGNADAS PARA EL PROCESO 2019.	REVISIÓN DE BASE DE DATOS DE LAS LOCALIDADES SIGNADAS PARA EL PROCESO 2019	REVISIÓN DE BASE DE DATOS DE LAS LOCALIDADES SIGNADAS PARA EL PROCESO 2019
FECHA	3	4	5	6	7	8	9
MAÑANA		**MAÑANA:** INDUCCIÓN DEL PROGRAMA RECREACIÓN INCLUYENTE PARQUE EL LAGO- **TARDE:** CAPACITACIÓN PLATAFORMA SIM IDRD	REVISIÓN DE BASE DE DATOS COLEGIOS LOCALIDAD BOSA Y CIUDAD BOLÍVAR	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR USUARIO QUEDO EN LISTA DE ESPERA NO CUMPLIA REQUISITO MINIMO DE EDAD .	LLAMADAS PARA CONCENTAR ZONAS SENSIBLES LOCALIDAD DE BOSA Y CIUDAD BOLIVAR	VISITA DIAGNOSTICA FUNDACIÓN FUNDASOL LOCALIDAD DE BOSA PRIORIZACIÓN DE USUARIOS PARA RECREACIÓN FAMILIAR	
TARDE	REVISION DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16.00.		REVISIÓN DE BASE DE DATOS COLEGIOS LOCALIDAD BOSA Y CIUDAD BOLÍVAR	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR FAMILIA RUIZ	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY Y FAMILIA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR FAMILIA LOZADA MOYA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16 00
FECHA	10	11	12	13	14	15	16
MAÑANA		INDUCCIÓN PROGRAMA RECREACIÓN INCLUYENTE TEMAS TRABAJADOS EN EL ÁMBITO FAMILIAR, CONSEJOS LOCALES Y CAPACITACIÓN A NUEVOS LÍDERES.	CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR CASA DE LA CULTURA DE 8 00-11 00	ORGANIZACIÓN DE TEMA A TRABAJAR PARA CAPACITACION DE NUEVOS LIDERES .	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR USUARIO FREDY CAINA VISITA DIAGNOSTICA ZONAS SENSIBLES COLEGIO ARGELIA LOCALIDAD DE BOSA REUNIÓN CAPACITACIÓN NUEVOS LÍDERES IDPAC	RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 10 00-11 30 ID 175364.	VISITA DIAGNOSTICA DE RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA LOCALIDAD DE BOSA.
TARDE	REVISION DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	INDUCCIÓN PROGRAMA RECREACIÓN INCLUYENTE TEMAS TRABAJADOS EN EL ÁMBITO FAMILIAR, CONSEJOS LOCALES Y CAPACITACIÓN A NUEVOS LÍDERES.	ZONA SENSIBLE IED FERNANDO MAZUERA 16 30-18 00 ID 175544.	RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES .14 00-15:30 –ID:175381.		REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA SIM MES DE MARZO Y ABRIL.	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16.00
FECHA	17	18	19	20	21	22	23
MAÑANA		FORTALECIMIENTO TECNICO PARQUE EL LAGO.	RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO - 10.00-11 30 ID 175500	ZONA SENSIBLE COLEGIO COLOMBO JAPONÉS -8.00-9:30 ID: 176699		ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA - 11:30-13 00 –ID:176589	
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16:00	ENVIÓ DE PLANIFICACIONES MES DE ABRIL.	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14 00-16 00	RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10.00-11:30 –ID 176145. RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAIN - 14.00-15.30 ID 176810 .	CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD DE BOSA EN LA CASA DE LA PARTICIPACIÓN. ZONA SENSIBLE IED FERNANDO MAZUERA- 2:20 -15.50 - ID.176121.	RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES 14 00-15:30 –ID:175495.	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA SIM MES DE ABRIL.
FECHA	24	25	26	27	28	29	30
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA SIM MES DE ABRIL.	RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO - 10.00-11.30 ID :175553 ZONA SENSIBLE IED UNIÓN EUROPEA -16:15-17:45- ID 176712.	ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA - 800-930 –ID:176594 ZONA SENSIBLE IED UNIÓN EUROPEA - 16:15_17:45 –ID:176715.	RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 8.00-9 30 –ID 176793 ZONA SENSIBLE CUIDADORES Y CUIDADORAS, PADRES DE FAMILIA PROYECTO 1113 LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR 10:30-12:00- ID 176718. RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAIN - 14.00-15:30 ID:176810 .	RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 10.00-11 30 ID: 175373 ZONA SENSIBLE ESCUELAS DEPORTIVAS PARQUE CLARELANDIA 13 00-14.30 –ID 176813 ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA - 16.30 -18:00 ID 176723.	ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN MEAS - 9:00-10.30 –ID:176725.

Scanned by CamScanner

			ZONAS SENSIBLES Loc: 07	ZONAS SENSIBLES Loc: 19	FAMILIAS LOC:07	FAMILIAS LOC:19	TOTAL PAX ATENDIDO
ACTIVACIÓN SIN LIMITES		275 A ATENDER					
RECREACIÓN FAMILIAR		4 A ATENDER			4	6	24
ECO AVENTURA		51 A ATENDER					
ZONAS SENSIBLES		50 A ATENDER	5	6			264
RECREOLYMPIADAS		75 A ATENDER					288

Scanned by CamScanner

FOTOS MES DE MARZO-201



12/03/2019: ZONA SENSIBLE IED FERNANDO MAZUERA 16:30-18:00 ID: 175544.

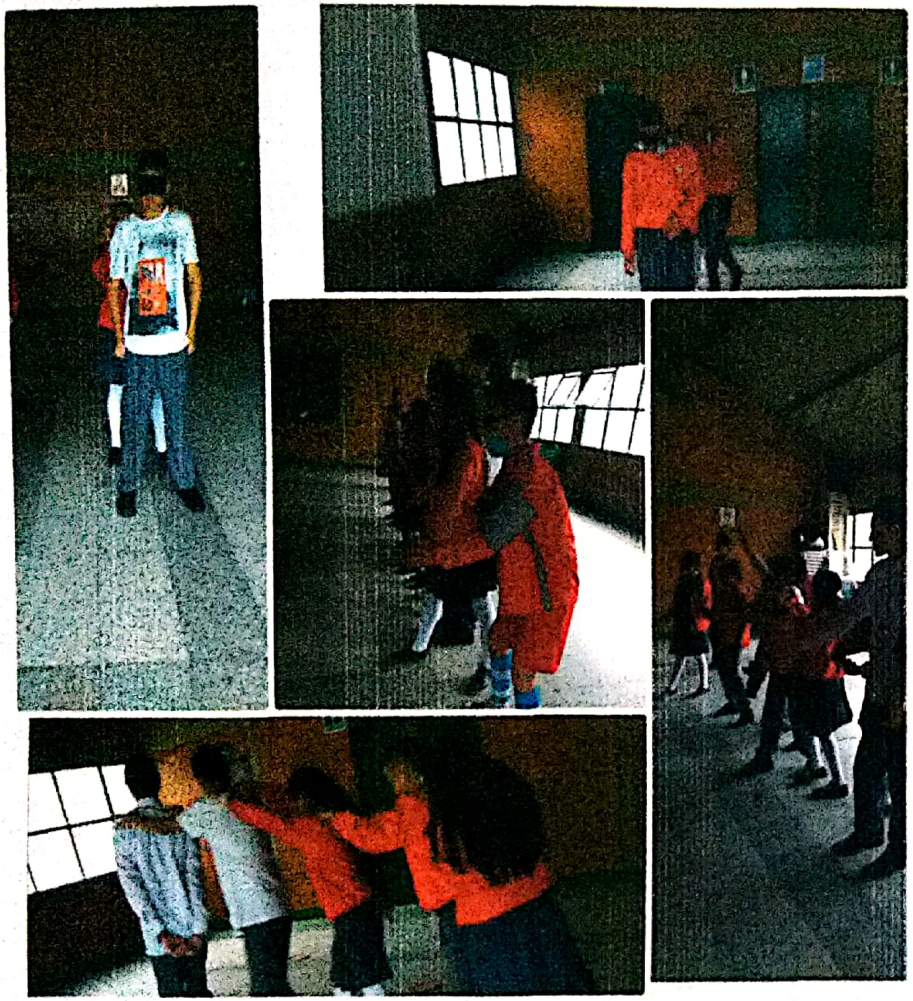




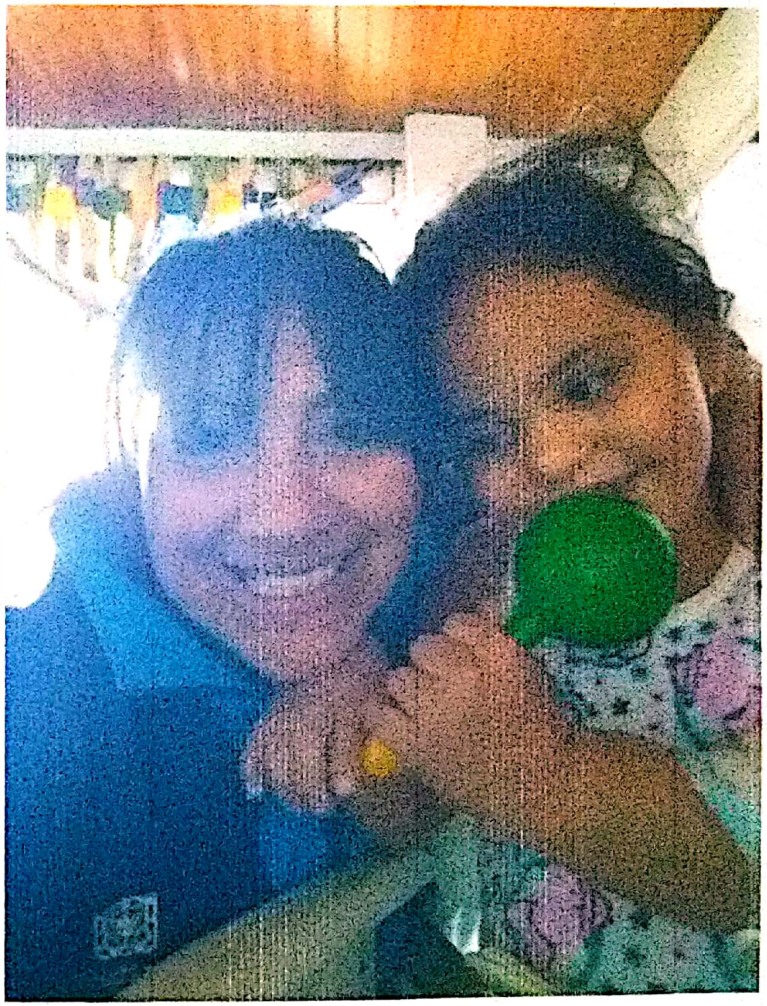
20/03/2019: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA -12:30-14:00 –ID:176706.

19:03/2019: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO -10:00-11:30 ID 175500.

Scanned by CamScanner



22/03/2019:ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA -11:30-13:00 –ID:176589.



22/03/2019: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES 14:00-15:30 –ID:175495.

Scanned by CamScanner

8

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	IDRD-CTO-2732-2018 ✓											
2	Nombre del Contratista	MYRIAM MOLINA RODRIGUEZ											
3	Identificación	CC	X	CE				52.758.041					
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X	Común			
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO	X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** 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 (2018). 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 (2018). 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 (2019) $8.910.200 (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 (2019) $8.910.200. (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.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 3 AA 2019 ✓

8

Scanned by CamScanner

Periodo Pensión: Marzo 2019. Periodo Salud: Marzo 2019. Marzo 25 de 2019 / 6:53 PM

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Myriam Molina Rodriguez	**Nit:**	52758041
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2019
Número de radicación:	33358500	**Total a pagar:**	$281,600
Fecha de vencimiento:	11/03/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/03/2019	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1083	**Número de aprobación:**	431393
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$9,400
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$142,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$17,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$111,500
						$281,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2019 , Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 Icontec Certificado N° SC 3054-1

Powered by Cenet Edinet

9

Scanned by CamScanner