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

MEMORANDO

16 MAY 2019

Radicado IDRD No 20195200308483

Bogotá D.C, 14/05/2019

PARA : JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirector de Contratación

DE: Área de Recreación

ASUNTO: Remisión Informe No: 5, Certificado de ARL y Certificado Primer Respondiente

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 ABRIL de 2019, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social, certificado ARL y certificado primer respondiente.

Expediente virtual No. 20188002011026l7E.

Cordialmente:

HERMES LÓPEZ HERNÁNDEZ
Técnico Operativo 314-07
Área de Recreación

Anexos: 8 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 SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	05		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	04	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2732-2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011026l7E

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 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	(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 26 DE MARZO HASTA 25 DE ABRIL 2019.	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 periodo 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 SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: 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 abril 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 abril. **Ubicación:** Registro en el sistema de información misional (SIM) en el módulo de subdirección técnica de recreación y deporte (STRD).
Obligación No. 2: 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 26 de Marzo hasta 26 de Abril en la plataforma sim, acorde a los lineamientos establecidos. Se registraron las siguientes 20 actividades : **1: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM GRADO TERCERO DE 10:00 A 11:30 ID: 176904** **2: ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 7.00 A 8:30 ID: 176907.** **3: ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 9:30 A 11:00 ID: 176911.** **4: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM DE 8:00 A 9:30 ID: 180409.** **5:RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:30-12:00 ID 180580** **6: ZONA SENSIBLE GRUPO DE ADULTO MAYOR POLIDEPORTIVO PALESTINA DE 8:00 A 9:30 ID: 180686.** **7: RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00 A 11.30 –ID: 180830.** **8: ZONA SENSIBLE IED FERNADO MAZUERA JT 15:10 A 16:40 ID: 180842.** **9: RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 9:30 -11:00 ID: 181572.** **10: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA DE 12:00 A 13:30 – ID: 181577.** **11: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES : 15:00-16:30 –ID: 181612.** **12: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:00-11:30 ID 181569.** **13: ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA -12:00-13:30 –ID: 181676.** **14: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA DE 8:30-10:00 – ID: 181589.** **15: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA -14:00-15:30 ID: 181596.** **16:RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00 A 11.30 –ID: 181604.** **17: ZONA SENSIBLE GRUPO DE ADULTO MAYOR POLIDEPORTIVO PALESTINA DE 8:00 A 9:30. 19:** **18: RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 8.30-10:00 ID: 181670.** **19: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES : 15:00-16:30 ID: 181673.** **20: ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN MEAS -8:30-10:00.** **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).

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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 realizaron y organizaron las bases de datos con las instituciones que se llevan proceso de zonas sensibles ,y hojas de diagnóstico , planes recreativos en el ámbito familiar con las familias priorizadas para el año 2019 de las localidades de bosa y ciudad bolívar teniendo en cuenta medios de comunicación, direcciones entre otros. **Evidencia:** Bases de datos, hojas de diagnóstico, planes recreativos de las familias priorizadas. **Ubicación:** está disponible en la carpeta digital del correo zona cuatro. (zona4idrd2018@gmail.com) localidad bosa y ciudad bolivar.
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 alimentan el formato de seguimiento que se lleva con cada familia priorizadas para el año 2019. **Evidencia:** formatos de seguimiento para las seis familias de proceso de recreación familiar que se lleva a cabo para el año 2019. **Ubicación:** correo eléctrico zona (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 Abril de las localidades ciudad bolívar y de bosa. -Se asistió reunión local parque naranjos localidad de bosa. **Evidencia:** Listados de asistencia y acta del consejo local de discapacidad ciudad bolívar y bosa. .Acta y listado de asistencia local parque naranjos. **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.| y acta de reunión locales con el coordinador local de bosa Leonardo Ardila.
Obligación No. 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:** 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 bolivar 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 según cronograma definido previamente.	**Avance:** Participación activa en el fortalecimiento del 18 de marzo en el parque el lago -se participara del fortalecimiento proyectado para el día 29 de abril. **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.

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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:** En 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 periodo 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 SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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, etc).

Firma Contratista

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

VOBO SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: HERMES LÓPEZ HERNÁNDEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN: CC 19.458.320
CARGO: TÉCNICO OPERATIVO 314-07

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: ABRIL /2019 CPS: 2732/2018

CONCEPTO GESTOR ARBC:

Cumple con as responsabilidades entrega a tiempo documentación. se da apoyo técnico para el fortalecimiento de grupo de líderes.

NOMBRE COMPLETO: LUISA FERNADA NUNCIRA

DOC IDENTIFICACIÓN: 52384306

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

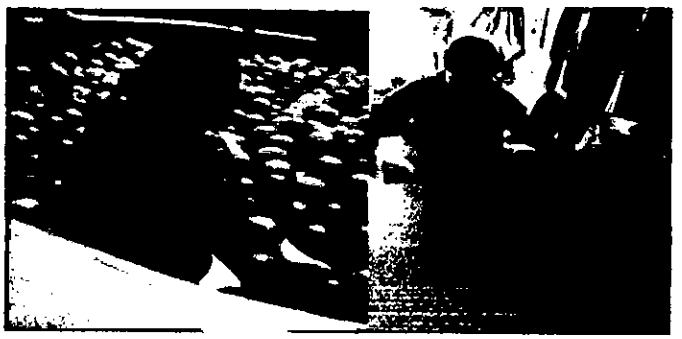
Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL - 2019

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: MYRIAM MOLINA

FECHA		01/04/2019	02/04/2019	03/04/2019	04-abr	05/04/2019	6
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00.	PRUEBAS FÍSICAS PALACIOS DE LOS DEPORTES REUNIÓN ZONA 4 REUNIÓN GRUPO ARIS ZONALES.		ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM GRADO TERCERO DE 10:00 A 11:30 ID:176904	ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 7:00 A 8:30 ID:176907. ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 9:30 A 11:00 ID:176911.	CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD DE BOSA CASA DE LA PARTICIPACIÓN.	REALIZACIÓN DE PLANIFICACIONES MES DE MAYO.
TARDE		REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00	REUNIÓN LOCALIDAD DE BOSA PARQUE DE NARANJOS	REALIZACION Y ORGANIZACIÓN ÓEL DRIVE ZONA 4 , PLANES RECREATIVOS , BASE DE DATOS RECREACION FAMILIAR Y ZONAS SENSIBLES .	ZONA SENSIBLE IED CIUDAD BOLIVAR ARGENTINA DE 15:30-17:00.	REALIZACIÓN DE PLANIFICACIONES MES DE MAYO.	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00
FECHA	7	8	9	10	11	12	13
MAÑANA		REUNIÓN ARIS ZONALES IDRD.	CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR DE 8ª 12 EN LA CASA DE LA CULTURA.	ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM DE 8:00 A 9:30 ID: 180409.	ZONA SENSIBLE GRUPO DE ADULTO MAYOR POLIDEPORTIVO PALESTINA DE 8:00 A 9:30 ID: 180980.	RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00 A 11.30 –ID:180830.	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES .
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00.		ORGANIZACIÓN DE PROGRAMACION MES DE MAYO.	RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:30-12:00 ID 180560	CAPACITACIÓN DE NUEVOS LIDERES CASA DE LA PARTICIPACIÓN LOCALIDAD DE BOSA.	ZONA SENSIBLE IED FERNADO MAZUERA JT 15:10 A 16:40 ID:180842.	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES .
FECHA	14	15	16	17	18	19	20
MAÑANA		REUNIÓN ZONAL IDRD .	REGISTRO DE PLANIFICACIONES A LA PLATAFORMA SIM MES MAYO.	RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 9:30 -11:00 ID:181572.		ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES y RECREACION FAMILIAR.	ORGANIZACIÓN DE INFORME CONTRACTUAL DE ABRIL PARA ENTREGA.
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	REGISTRO DE PLANIFICACIONES A LA PLATAFORMA SIM MES MAYO.	RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CASNA DE 12:00 A 13:30 – ID :181577. RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES :15:00-16:30 –ID:181612.	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES .	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00
FECHA	21	22	23	24	25	26	27
MAÑANA			RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:00-11:30 ID 181569.	RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CASNA DE 8:30-10:00 – ID :181580.		RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00 A 11.30 –ID:181604.	ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN MEAS -8:30-10:00.
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA - 12:00-13:30 –ID: 181576.	ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA - 14:00-15:30 ID : 181586.	ZONA SENSIBLE GRUPO DE ADULTO MAYOR POLIDEPORTIVO PALESTINA DE 8:00 A 9:30 . PLAN OPERATIVO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR. CAPACITACIÓN DE NUEVOS LIDERES CASA DE LA PARTICIPACIÓN LOCALIDAD DE BOSA.	PLAN OPERATIVO LOCALIDAD DE BOSA	
FECHA	28	29	30				
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-18:00	FORTALECIMIENTO TECNICO .	RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 8.30-10:00 – ID: 181670. RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES :15:00-16:30 ID:181673.				

			ZONAS SENSIBLES Loc: 07	ZONAS SENSIBLES Loc: 18	FAMILIAS LOC:07	FAMILIAS LOC:18	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	5			324
RECREOLYMPIADAS		75 A ATENDER					



17 /04/2019 : RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 9:30 -11:00 ID:181572.

RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES :15:00-16:30 –ID:181612.



12/04/2019: RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 10:00 A 11.30 –ID:180830.

10/04/2019: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:30-12:00 ID 180580



11/04/2019: ZONA SENSIBLE GRUPO DE ADULTO MAYOR POLIDEPORTIVO PALESTINA DE 8:00 A 9:30 ID: 180686.



03/04/2019: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM DE 8:00 A 9:30 ID: 180409.

FOTOS ABRIL2019.

(9)

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 pais (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 exp 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 4 AA 2019 ✓

Último ingreso exitoso: 2019-04-08 / 11:53:12 AM | Último ingreso fallido: 2019-03-13 / 11:00:29 AM

Periodo Pensión: Marzo 2019. Periodo Salud: Marzo 2019. **Abril 21 de 2019 / 3:11 PM**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Myriam Molina Rodriguez	**Nit:**	52758041
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2019
Número de radicación:	34171186	**Total a pagar:**	$281,600
Fecha de vencimiento:	09/04/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	08/04/2019	**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 Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	433637714
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 Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet