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.	06		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	05	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 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 ABRIL HASTA 25 DE MAYO 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 período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Scanned by CamScanner

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 especificas	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.	**Avances:** Se realiza la programación y planeación del mes de mayo según las necesidades de la población y proceso que se viene realizando. **Evidencia:** Se elaboró y se registró la programación, planeación y ejecución de cada una de las actividades del mes de Mayo. **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 Abril hasta 25 Mayo en la plataforma sim, acorde a los lineamientos establecidos. Se registraron las siguientes actividades : • 26/04/2019: RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA Y FAMILIA ID:181604 • 27/04/2019: ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN MECIS. • 30/04/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CON CONSTANZA Y MARITZA RUIZ Y FAMILIA ID: 181670. • 08/05/2019: ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM ID: 183627. • 08/05/2019: ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA ID: 183625. • 09/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA Y FAMILIA ID: 183632. • 10/05/2019: ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTAS VOLUNTARIOS PARQUE CLARELANDIA ID: 183643. • 15/05/2019: ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA ID: 183626. • 15/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES Y FAMILIA ID: 183631. • 17/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CONSTANZA Y MARITZA RUIZ Y FAMILIA ID: 183641 • 18/05/2019: ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTAS VOLUNTARIOS PARQUE AUTOPISTA SUR ID: • 21/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA MOYA Y FAMILIA. ID: 183639 • 22/05/2019: ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA ID: 186638 • 22/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CON DIANA GARCÍA Y DIEGO ALVARADO: 186638 • 23/05/2019: ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN AMIGOS DEL AYER ID: 183651 • 23/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CON FREDY CAINA ID: 183633.

Scanned by CamScanner

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.

	• 23/05/2019: CAPACITACIÓN DE LÍDERES LOCALIDAD DE BOSA CASA DE LA PARTICIPACIÓN. • 24/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CENTRO COMERCIAL GRAN PLAZA DE BOSA CON STEVEN GAMA ID: 183646. **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).
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:** las bases de datos de las familias y de las instituciones que se llevan proceso 2019 se encuentran actualizadas. **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 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:** cada formato de seguimiento de las familias priorizadas de bosa y ciudad bolívar se vienen alimentando después de cada intervención. **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 mayo de las localidades ciudad bolívar (2/05/2019) y de bosa. (16/05/2019). **7/05/2019:** reunión local de ciudad bolívar parque candelaria la nueva. **13/05/2019:** se asiste a reunión equipo de ARIS zonales con el IDPAC tema capacitación nuevos líderes. **14/05/2019:** 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 de las localidades bosa y ciudad bolívar. **Ubicación:** Listado de asistencia que se encuentra en el correo (zona4idrd2018@gmail.com) Myriam molina carpeta

Scanned by CamScanner

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.

	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 coordinadores Nury Pérez ciudad bolívar y 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 artícula con la localidad de bosa y ciudad bolívar zonas sensibles o aquellas actividades en las que sea pertinente esta acción. **08/06/2019: parque para todos, parque estancia alta.** **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 según cronograma definido previamente.	**Avance:** Participación activa en el fortalecimiento del 29 de Abril lugar CEAD. -se participara del fortalecimiento proyectado para el día 27 de Mayo. **Evidencia:** Listado de asistencia 29 de Abril, 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:** 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	**Avance:** Cumplir a cabalidad con mis obligaciones contractuales para no tener que llegar a causar una

Scanned by CamScanner

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.

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.	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.	

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:

Revisar puntualidad en llenado de planilla.
Cumple con obligaciones pactadas.

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: MAYO /2019 CPS: 2732/2018

CONCEPTO GESTOR ARBC:

Se resalta que está en constante comunicación informando novedades de los procesos que tiene a cargo. Se resalta la intervención en el proceso de Atención Familiar, ya que sus actividades buscan espacios diferentes para la fortalecer la inclusión. Es necesario que se organice para entrega de actividades en plataforma, aunque se está pendiente de los limites de la misma se debe tener también en cuenta las fechas del programa.

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 MAYO - 2019

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: MYRIAM MOLINA

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	4	VIERNES	SÁBADO
FECHA	28 de abril/2019	29 de abril/2019	30 de abril/2019	01/05/2019	02-may	03/05/2019	4
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00.	FORTALECIMIENTO TECNICO .	RECREACIÓN FAMILIAR MARITZA Y CONSTANZA RUIZ - 8.30-10:00 – ID: 181670.		CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR DE 8ª 12 EN LA CASA DE LA CULTURA.	INVESTIGACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE JUNIO.	
TARDE		REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES :15:00-16:30 ID:181673.	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES 15:00-16:30 –ID:183629 (CANCELADA)	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00
FECHA	5	6	7	8	9	10	11
MAÑANA	FESTIPARQUE LOCALIDAD DE USME .	REUNIÓN ARIS ZONALES IDRD.	REUNIÓN LOCAL LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR PARQUE CANDELARIA LA NUEVA .	ZONA SENSIBLE IED CUNDINAMARCA JM DE 8:00 A 9:30 ID: 183627.	RECREACIÓN FAMILIAR FREDY CAINA DE 10:00-11:30 – ID :183632	RECREACION FAMILIAR CON STEVEN GAMA LOCALIDAD DE BOSA .	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES .
TARDE	FESTIPARQUE LOCALIDAD DE USME .		ENVIÓ DE PLANIFICACIONES DEL MES JUNIO.	ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 10:30-12:00 ID:183625.	CAPACITACIÓN DE NUEVOS LIDERES CASA DE LA PARTICIPACIÓN LOCALIDAD DE BOSA.	ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTA PARQUE CLARELANDIA 2:00-3:30 ID: 183647.	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACION DE MATERIAL DIDACTICO ZONAS SENSIBLES .
FECHA	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA		REUNIÓN ARIS ZONAL IDPAC.	REUNIÓN LOCAL LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR PARQUE CANDELARIA LA NUEVA .	ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 9:30 A 11:00 ID:183626.		RECREACIÓN FAMILIAR CONSTANZA Y MARITZA RUIZ Y FAMILIA ID: 183641	ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTA PARQUE AUTOPISTA SUR 2:00-3:30 .
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	REUNIÓN LOCALIDAD DE BOSA PARQUE DE NARANJOS	RECREACIÓN FAMILIAR ANA MAYERLY CORTES Y FAMILIA ID: 183631.	CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD LOCALIDAD DE BOSA CASA DE LA PARTICIPACION .	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00
FECHA	19	20	21	22	23	24	25
MAÑANA		ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA EN NUEVO CONTRACTO IDRD . REUNIÓN ZONA 4 CENTRO COMERCIAL CENTRO MAYOR .	RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:00-11:30 ID 181569.	ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA 11:30-13:00 ID: 186638		RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 9:00-10:30 –ID:183646.	
TARDE	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA .	ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA - 12:00-13:30 –ID: 181676.	RECREACIÓN FAMILIAR CON DIANA GARCÍA Y DIEGO ALVARADO: 186638	• ***ZONA SENSIBLE FUNDACIÓN AMIGOS DEL AYER ID: 183651*** • ***RECREACIÓN FAMILIAR CON FREDY CAINA ID: 183633.*** ***CAPACITACIÓN DE NUEVOS LIDERES CASA DE LA PARTICIPACIÓN LOCALIDAD DE BOSA.***	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00
FECHA	26	27	28	29	30	31	
MAÑANA	REVISIÓN DE PLATAFORMA REGISTRAR EJECUCIONES CONFIRMACIÓN DE ACTIVIDADES LUGAR DE RESIDENCIA DE 14:00-16:00	FORTALECIMIENTO TECNICO IDRD.	• RECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:30-12:00 ID 183637. • RECREACIÓN FAMILIAR CON DIANA MATEUS DE 12:00-13:30 ID :186447	• ZONA SENSIBLE GRUPO LUCERO BAJO DE 8:00 A 9:30 ID:187547. • RECREACIÓN FAMILIAR FAMILIAS GAMA Y CAINA DE 10:30-12:00 ID :187528.	• ZONA SENSIBLE CASA DE TEJA DE 7:30-9:00 ID:187603.	• RECREACIÓN FAMILIAR CON LA FAMILIA RUIZ DE 10:00-11:30 ID:183642. • PLAN OPERATIVO CUIDADORES DEL PROYECTO 1113 DE LA LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR.	

Scanned by CamScanner

FOTOS DEL MES MAYO



10/05/2019: ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTA PARQUE CLARELANDIA 2:00-3:30 ID: 183647





15/05/2019: ZONA SENSIBLE COLEGIO ARGELIA DE 9:30 A 11:00 ID: 183626.





17/05/2019: RECREACIÓN FAMILIAR CONSTANZA Y MARITZA RUIZ Y FAMILIA ID: 18364

Scanned by CamScanner



18/05/2019: ZONA SENSIBLE GRUPO DE CAMPISTA PARQUE AUTOPISTA SUR 2:00-3:30.



ECREACIÓN FAMILIAR JHON JAIRO LOZADA -10:00-11:30 ID 181569.



ZONA SENSIBLE COLEGIO MAURITANIA 11:30-13:00 ID: 186638



RECREACIÓN FAMILIAR STEVEN GAMA 9:00-10:30 –ID:183646.

Scanned by CamScanner

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** Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ **9.400,00**							Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ **142.800,00** 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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **25** MM **5** AA **2019**

FIRMA

8

Scanned by CamScanner

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Myriam Molina Rodriguez	**Nit:**	52758041
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2019
Número de radicación:	34815749	**Total a pagar:**	$281,600
Fecha de vencimiento:	10/05/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	09/05/2019	**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 DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	444612527
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 306-1

Powered by Cenet Edinet

Scanned by CamScanner