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

MEMORANDO 30 NOV 2018

Radicado IDRD No 20185100736603

Bogotá D.C, 28/11/2018

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira.
Subdirector de Contratación.

DE : Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de NOVIEMBRE Contrato de Prestación de Servicios CPS No 2402 -2018 . Expediente Virtual No. 2018800201102337E

De manera atenta y para sus fines pertinentes, me permito remitir en original del informe del contratista, certificación de cumplimiento y parafiscales PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO. CPS No 2402 - 2018 . Se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
PROFESIONAL GESTOR IED.

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



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.11.30 15:14:41 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. | 05 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 30 | 11 | 2018 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 002402 del 2018 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 20188020110233 7E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | C.C 1033688899 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus 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 del presente contrato será de cuatro (4) MESES Y siete (7) DIAS. | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | Valor total del presente contrato corresponde a la suma de NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCEMIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($9.415.488) MONEDA LEGAL CORRIENTE | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 16-07-2018 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 30-11-2018 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | N/A | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | N/A | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 26-10-2018 AL 30-11-2018 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

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

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| Obligaciones específicas | Avance, evidencias y ubicación |
|---|---|
| Obligación No. 1: 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. | **AVANCE:** Se cuenta con un documento base de planeador para la seguimiento de las sesiones de clase así como de los objetivos, contenidos, temas, sub temas y metodologías que se utilizaran a lo largo del año teniendo en cuenta los grados y ciclos asignados. Se elaboró teniendo en cuenta las directrices indicadas por la profesional pedagoga quien en reunión estableció los parámetros y criterios. Así mismo se actualiza y se sube al SIM en el momento que sea requerido para tener la información específica.<br><br>**EVIDENCIA:** Plan formador.<br>**UBICACIÓN:** SIM, CD Anexo carpeta obligación N°1. |
| 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. | **AVANCE:** Se cumple con esta obligación ejecutando las sesiones relacionadas a continuación:<br><br>**Grupo 1 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 30 de OCTUBRE 2018<br>Jueves 01 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 2 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 30 de OCTUBRE 2018<br>Jueves 01 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 3 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Viernes 26 de OCTUBRE 2018<br>Miercoles 31 de OCTUBRE 2018<br>Viernes 02 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 4 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Viernes 26 de OCTUBRE 2018<br>Miercoles 31 de OCTUBRE 2018<br>Viernes 02 de NOVIEMBRE 2018 |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | **Grupo 5 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 06 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 6 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 06 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 7 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Miercoles 07 de NOVIEMBRE 2018<br>Viernes 09 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 8 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Miercoles 07 de NOVIEMBRE 2018<br>Viernes 09 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**SEMILLEROS TEC:**<br>Sabado 27 de OCTUBRE<br>Lugar: ESTADIO EL CAMPINCITO<br>Horario: 07:30 – 12:00 **(1 sesiones)**<br><br>**FESTIVAL DE HABILIDADES ORLANDO HIGUITA**<br>Lunes 29 de OCTUBRE<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>Horario: 07:00 – 11:00 y de 13:00 a 17:00<br>**(2 sesiones)**<br><br>**GRUPO FOCAL**<br>Martes 20 de NOVIEMBRE<br>Lugar: Unidad Deportiva Salitre UDS<br>Horario: 09:00 – 13:00 **(2 sesiones)**<br><br>**PRACTICA MODELO DIDACTICO TECNICO BOXEO**<br>Viernes 23 de NOVIEMBRE<br>Lugar: Liga de boxeo UDS<br>Horario: 09:00 – 13:00 **(1 sesión)** |

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.**

<table>
<tr><td></td><td>Se realizaron las reuniones relacionadas a continuación:<br>Reunión:<br><br>- 08 de Noviembre 2018 09:00 – 12:00 (1 sesión)<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión operativa y pedagógica.<br>- 13 de Noviembre 2018 07:30–12:00 (2 sesiones)<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión gestión operativa y pedagógica<br>- 14 de Noviembre 2018 08:00 a 13:00 (2 sesiones)<br>Lugar: Biblioteca Virgilio Barco<br>Tema: Reunión gestión operativa y pedagógica.<br>- 16 de Noviembre 2018 08:00 – 12:00 (2 sesiones)<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión gestión pedagógica y operativa.<br><br>Total sesiones ejecutadas: 16 sesiones<br>Total sesiones semilleros: 1 sesión<br>Total sesiones festival: 2 sesiones<br>Total grupos focales: 2 sesiones<br>Total practica modelo didáctico: 1 sesión<br>Total reuniones validadas: 7 sesiones<br>Total sesiones: 29 sesiones<br><br>EVIDENCIA: Las actas que reposan en la carpeta del gestor territorial Luis Alejandro Castañeda.<br>UBICACIÓN: CD anexo; carpeta OBLIGACION No 2</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: Ya se cuenta con el usuario y contraseña asignado. Se ingresa y se cambia contraseña.<br><br>EVIDENCIA: SIM usuario ANGEL.PATARROLLO.<br>UBICACIÓN: CD anexo; carpeta OBLIGACION No 3</td></tr>
<tr><td>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 mismas en el Sistema de información del proyecto.</td><td>AVANCE: Se realizó el registro de los alumnos al sistema de información misional. En este periodo se actualizaron los grupos. así mismo se registraron las asistencias en los plazos estipulados.<br><br>
<table>
<tr><td colspan="3">Grupo 1: Grado 403 JM- horario de 9:30AM a 11:30AM Total alumnos inscritos: 20</td></tr>
<tr><td>[redacted]Fecha[redacted]</td><td>[redacted]Lugar[redacted]</td><td>[redacted]Asistencia[redacted]</td></tr>
<tr><td>30/10/18</td><td>PARQUE CAYETANO</td><td>18 estudiantes</td></tr>
<tr><td>01/11/18</td><td>PARQUE CAYETANO</td><td>19 estudiantes</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

# 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.**

| Grupo 2: Grado SEXTO JT- horario de 1PM a 3PM Total alumnos inscritos: 22 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 30/10/18 | PARQUE CAYETANO | 20 estudiantes |
| 01/11/18 | PARQUE CAYETANO | 17 estudiantes |

| Grupo 3: Grado 503 JM - horario de 9:30AM a 11:30AM Total alumnos inscritos: 20 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 26/10/18 | PARQUE CAYETANO | 17 estudiantes |
| 31/10/18 | PARQUE CAYETANO | 18 estudiantes |
| 02/11/18 | PARQUE CAYETANO | 16 estudiantes |

| Grupo 4: Grado 503 JT – horario de 1PM a 3PM Total alumnos inscritos: 18 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 26/10/18 | PARQUE CAYETANO | 16 estudiantes |
| 31/10/18 | PARQUE CAYETANO | 17 estudiantes |
| 02/11/18 | PARQUE CAYETANO | 18 estudiantes |

| Grupo 5: Grado 2 JM- horario de 9:30AM a 11:30AM Martes y jueves Total alumnos inscritos: 24 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 06/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 23 estudiantes |

| Grupo 6: Grado 2 JT- horario de 1PM a 3PM Total alumnos inscritos: 25 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 06/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 25 estudiantes |

| Grupo 7: Grado 2 JM - horario de 9:30AM a 11:30AM Total alumnos inscritos: 24 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 07/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 22 estudiantes |
| 09/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 23 estudiantes |

| Grupo 8: Grado 2 JT - horario de 9:30AM a 11:30AM Total alumnos inscritos: 23 | | |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Asistencia |
| 07/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 22 estudiantes |
| 09/11/18 | IED ORLANDO HIGUITA | 22 estudiantes |

**EVIDENCIA:** Sistema de Información Misional SIM pestaña (ACTIVIDADES, REGISTRO DE ASISTENCIA) usuario: ANGEL.PATARROLLO
**UBICACIÓN:** CD anexo carpeta Obligación No 4.

# 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. 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. | **AVANCE**: Se planearon y subieron las sesiones de clase en los tiempos establecidos y relacionadas a continuación:<br><br>**Grupo 1 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 30 de OCTUBRE 2018<br>Jueves 01 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 2 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 30 de OCTUBRE 2018<br>Jueves 01 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 3 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Viernes 26 de OCTUBRE 2018<br>Miercoles 31 de OCTUBRE 2018<br>Viernes 02 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 4 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Viernes 26 de OCTUBRE 2018<br>Miercoles 31 de OCTUBRE 2018<br>Viernes 02 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 5 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 9:30am – 11:30am<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 06 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 6 FUTBOL**<br>**Días:** Martes y jueves Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Martes 06 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 7 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 9:30am – |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | 11:30am<br>**Lugar:** IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Miercoles 07 de NOVIEMBRE 2018<br>Viernes 09 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**Grupo 8 FUTBOL**<br>**Días:** Miercoles y Viernes Horario de 1pm – 3pm<br>**Lugar:** Parque Cayetano Cañizares<br>**Fecha ejecución se sesiones:**<br>Miercoles 07 de NOVIEMBRE 2018<br>Viernes 09 de NOVIEMBRE 2018<br><br>**EVIDENCIA:** Sistema de Información Misional SIM, usuario; ANGEL.PATARROLLO<br>**UBICACIÓN:** CD anexo carpeta obligación No 5. |
| 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. | **AVANCE:** Se solicitó la información de cada uno de los y las estudiantes que puedan tener alguna condición especial en el momento de la práctica deportiva, la información fue suministrada por el docente enlace Edwin Benavidez.<br>**EVIDENCIA:** Carpeta Tiempo Escolar Complementario TEC<br>**UBICACIÓN:** Oficina TEC IED ORLANDO HIGITA ROJAS |
| Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | **AVANCE:** Se solicitó y verifico que cada uno de los niños, niñas y jóvenes presentaran fotocopia de documento de identidad y fotocopia de la EPS de ser necesario.<br><br>**EVIDENCIA**: Carpeta Tiempo Escolar Complementario TEC<br>**UBICACIÓN:** Oficina TEC IED ORLANDO HIGITA ROJAS |
| 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. | **AVANCE:** No se ha presentado por el momento ninguna eventualidad. Sin embargo estaré pendiente y con la mejor disposición, en dicho caso de que suceda se seguirá el conducto regular para la socialización del mismo. |
| 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. | **AVANCE:** Se cumplió con esta obligación asistiendo a las reuniones y actividades programadas por el gestor IED Alejandro Castañeda y las demás instancias.<br><br>Se realizaron las reuniones relacionadas a continuación:<br>Reunión: |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| | - 08 de Noviembre 2018 09:00 – 12:00<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión operativa y pedagógica.<br>- 13 de Noviembre 2018 07:30–12:00<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión gestión operativa y pedagógica<br>- 14 de Noviembre 2018 08:00 a 13:00<br>Lugar: Biblioteca Virgilio Barco<br>Tema: Reunión gestión operativa y pedagógica.<br>- 16 de Noviembre 2018 08:00 – 12:00<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas<br>Tema: Reunión gestión pedagógica y operativa.<br><br>Así mismo se asistió a los espacios solicitados por las diferentes instancias tales como:<br><br>**SEMILLEROS TEC:**<br>Sabado 27 de OCTUBRE<br>Lugar: ESTADIO EL CAMPINCITO<br>Horario: 07:30 – 12:00<br>**FESTIVAL DE HABILIDADES ORLANDO HIGUITA**<br>Lunes 29 de OCTUBRE<br>Lugar: IED Orlando Higuita Rojas SEDE B<br>Horario: 07:00 – 11:00 y de 13:00 a 17:00<br>**GRUPO FOCAL**<br>Martes 20 de NOVIEMBRE<br>Lugar: Unidad Deportiva Salitre UDS<br>Horario: 09:00 – 13:00<br>**PRACTICA MODELO DIDACTICO TECNICO BOXEO**<br>Viernes 23 de NOVIEMBRE<br>Lugar: Liga de boxeo UDS<br>Horario: 09:00 – 13:00<br><br>**EVIDENCIAS:** Las actas reposan en las manos del gestor territorial Luis Alejandro Castañeda y en el CD anexo.<br>**UBICACIÓN:** CD ANEXO carpeta; obligación No 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. | **AVANCE:** Para este periodo se remitieron a las pruebas de semilleros deportivos, 7 alumnos de acuerdo con el cupo asignado para la IED Orlando Higuita, así mismo se hizo seguimiento a los estudiantes en las etapas del proceso. También se asistió como formador de apoyo al encuentro de semilleros realizada el día 27 de Octubre de 2018 en el estadio EL CAMPINCITO.<br><br>**EVIDENCIA**: Acta y formato de asistencia diligenciado |

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.**

| | |
|---|---|
| | **UBICACIÓN:** CD ANEXO carpeta; obligación No 10. |
| Obligación No. 11: Entregar al supervisor del contrato, el certificado del curso de primer respondiente ó curso de primeros auxilios ó curso de alturas ó 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. | **AVANCE:** Se cuenta con el certificado de primer respondiente vigente, este se entrega en los plazos establecidos por el IDRD y el gestor territorial. Esta entrega se realizó el día 25 de Julio del año 2018.<br>**EVIDENCIA:** Copia certificado primer respondiente.<br>**UBICACIÓN:** CD anexo carpeta obligación No 11. |
| 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. | **AVANCE:** Se cumple velando por el cumplimiento de los derechos de los niños en la institución, en el centro de interés y en todos los espacios en los que se desenvuelven las actividades de los mismos. |
| 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. | **AVANCE:** Para este periodo no han sido asignadas mas obligaciones por el supervisor del contrato. Sin embargo manera me encuentro con la mejor actitud y disposición para el momento en el que sea requerido a nuevas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. |
| Obligación No. 14 Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | **AVANCE:** Se da cumplimiento a esta obligación guardando confidencialidad a toda la información y datos a cargo que me asigne el programa |
| **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.**

### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | COMENSAR EPS | $97.700 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR | $125.000 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | POSITIVA | $8.200 |
| | TOTAL | $230.900 |

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Firma Contratista
ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ
C.C 1033688899

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

El Contratista cumple con sus obligaciones contractuales

VoBo Supervisor del contrato
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
C.C 80.496.461
Cargo: 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. | | | | | 2402 DE 2018 | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | 1033688899 | | | | |
| 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<br>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 $ | 97.700,00 | | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | 125.000,00 | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | 8.200,00 | | | | 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.<br>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)<br>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 | | NO | X |
| | **b)** Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo | | | | | | | SI | | NO | X |
| | **c)** Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | SI | | NO | X |
| | **d)** Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | SI | | NO | X |
| | **e)** Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | SI | | NO | X |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | SI | | NO | X |
| 14 | **(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | % | |

**Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.**

**DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.**

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 11 AA 2018

11

**Señor(a):** ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ
**No. Identificación:** CC 1033688899
**Dirección:** KRA 24 B 40 A 76 SUR
**Teléfono:** 4687528 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla** 8331054434

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | ANGEL LEONARDO PATARROYC |
| Tipo y Número de Identificacion | CC 1033688899 |
| Numero Planilla | 8331054434 |
| Fecha de Pago | 11/9/2018 |
| Número de Autorización de Pago | 35812410 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo Cotización Salud | Noviembre 2018 |
| Periodo Cotización Pension | Noviembre 2018 |
| Periodo Cotización Caja | Noviembre 2018 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | $230.900 |
| Total interes Mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $8.200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $125.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $97.700 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033688899
APELLIDOS Y NOMBRES PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO

| COD EPS | COD AFP | UPC | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC RIESGOS | IBC CAJA | COTIZACION SALUD | COTIZACION PENSION | COTIZACION RIESGOS | FONDO SOLIDARIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230301 | 0 | 781.242 | 781.242 | 781.242 | 0 | 97.700 | 125.000 | 8.200 | 0 |

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

| COD EPS | COD AFP | UPC | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC RIESGOS | IBC CAJA | COTIZACION SALUD | COTIZACION PENSION | COTIZACION RIESGOS | FONDO SOLIDARIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

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

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

MINSALUD GOBIERNO DE COLOMBIA

# 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 | 1033688899 |
| NOMBRES | ANGEL LEONARDO |
| APELLIDOS | PATARROYO GOMEZ |
| 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 | COMPENSAR E.P.S. | CONTRIBUTIVO | 22/05/2012 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 11/12/2018 21:16:47 | Estación de origen: | 190.93.143.182 |
|---|---|---|---|

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

13