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

# MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195100423363

Bogotá D.C, 28/06/2019

**PARA**: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

**DE**: Supervisor de Contrato

**ASUNTO**: Remisión de informe mes de JUNIO del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 2558 DEL 2019. Expediente Virtual No.20198002011025 93E.

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales, del contratista QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID CPS. No. 2558 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

Anexo: (17) (1) CD
Elaboró: Cesar Nava-Contratista Deportes TEC
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTA 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.** | 3 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **dd** | **mm** | **aa** |
| | 16 | 06 | 2019 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| IDRD-CTO-2558 DEL 28 MARZO-2019 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20198002011025 93E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA | |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1.023.945.163 BOGOTA D.C | |
| OBJETO DEL CONTRATO | Presentar sus servicios de apoyo a la gestión como **FORMADOR TECNICO DEPORTIVO** para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolecentes pertenecientes a las instituciones educativas del distrito atendidas por el proyecto de inversión tiempo escolar complementario (T.E.C). | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DÍAS | |
| VALOR | DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (19,096,000,00) | |
| FECHA ACTA DE INICIO | 28 DE MARZO DE 2019 | |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 27 DE DICIEMBRE DE 2019 | |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA | NO APLICA | |
| SUSPENSIONES | DEL 15 AL 19 DE ABRIL (5 DIAS)<br>DEL 17-JUNIO AL 28-JUNIO DE 2019 (12 DIAS) | |
| **PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME** | DEL 26 MAYO AL 16 DE JUNIO DEL AÑO 2019 | |

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.**

## 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**<br>Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera. | El Plan Formador del Centro De Interés de Futbol- Sala se encuentra en un continuo desarrollo, Según las indicaciones y sugerencias del **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS** bajo las particulares del formato asignado para el año 2018; En espera para la reforma del nuevo formato del plan formador propuesto para el año 2019 por parte del proyecto tiempo escolar complementario T.E.C.<br><br>**EVIDENCIA:** Evidencias en el CD y en el Sistema De Información Misional (SIM) |
| **Obligación No. 2**:Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona. | En el presente periodo del **26 mayo** al **16 junio** del presente año se llevaron a cabo las sesiones de clases, según la planificación curricular dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos conformados dentro del centro de interés FUTBOL-SALA.<br>A continuación, se encuentra la estructura del orden por grupos y sus receptivos horarios:<br><br>**GRUPO 1:** Horario de atención MARTES y JUEVES de 10:30AM a 12:30 PM<br><br>o 28-MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 30-MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 04-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 06-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 11-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 13-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M) |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | **GRUPO 2:** Horario de atención MARTES y JUEVES de 01:00 PM a 03:00 PM<br>o 28-MAYO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 30-MAYO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 04-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 06-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 11-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 13- JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br><br>**GRUPO 3:** Horario de atención MIERCOLES Y VIERNES 10:30 AM-12:30 PM<br>o 29 - MAYO(10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 31- MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 05 -JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 07- JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 12- JUNIO(10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br><br>**GRUPO 4:** Horario de atención MIERCOLES y VIERNES de 01:00 PM a 03:00 PM<br>o 29 - MAYO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 31- MAYO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 05 -JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 07-JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 12- JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br><br>**ACTIVIDADES DE ORDEN OPERATIVO, PEDAGÓGICO.**<br>**FECHA:** 28- MAYO-2019 OPERATIVA<br>**lugar:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:**03:00 PM A 04:00 PM<br>**TEMA:** Lectura, socialización y entrega de correcciones de informes al equipo de formadores SANTA MARTHA I.E.D. |

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.**

| | |
|---|---|
| | **FECHA:** 07-JUNIO-2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:** 03:00 PM A 05:00 PM<br>**TEMA:**<br>❖ Presentación de la circular informativa N° 1 sobre los lineamientos radicación de cuentas e informes de supervisión.<br><br>**FECHA:** 08-JUNIO -2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** IDRD SALON PRESIDENTE<br>**HORA:** 07:00 AM A 10:00 AM<br>**TEMA:**<br>• Reconocimiento súper formadores<br>• Aclaración del impacto de semilleros<br>• intervención CAMILO ORTEGA gestor motivadores.<br>• intervención funcionaria SECRETARIA DE EDUCACION.<br><br>**FECHA:** 11-JUNIO -2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:** 03:00 PM -05:00 PM<br>**TEMA:**<br>❖ Entrega del informe correspondiente al mes de JUNIO.<br><br>**FECHA:** 14-JUNIO-2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D |

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.**

| | |
|---|---|
| | **HORA:** 06:30AM - 09:30 AM<br>**TEMA:**<br>❖ Entrega de informes académicos COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D.<br><br>**EVIDENCIA:** Evidencias en el CD y en el Sistema De Información Misional (SIM) |
| **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. | Se efectúa el envió de usuario y contraseña para el registro de la plataforma **SIM**, cumpliendo a cabalidad con dicha obligación.<br><br>**EVIDENCIA:**CD Adjunto, Sistema de Información Misional (SIM) IDRD |
| **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. | Ahora bien en el desarrollo del presente periodo se realiza el registro correspondiente de asistencia de cada una de las sesiones de clase, cumpliendo de esta manera la presente obligación. A continuación se presentara la cantidad de estudiantes inscritos por grupo.<br><br>**GRUPO 1:** 17 Estudiantes.<br>**GRUPO 2:** 16 Estudiantes<br>**GRUPO 3:** 16 Estudiantes<br>**GRUPO 4:** 16 Estudiantes<br><br>**TOTAL :** 65 ESTUDIANTES<br><br>**EVIDENCIA:** Se evidencia en el CD y en el Sistema De Información Misional (SIM). |
| **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. | Durante el periodo del **26 MAYO AL 16 DE JUNIO DE 2019** del presente año se ejecutaron las sesiones de clases, según la planificación curricular dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos conformados dentro del centro de interés FUTBOL-SALA partiendo de las temáticas encontradas en las mallas curriculares y planes pedagógicos orientados a cada CI.<br>A continuación, se encuentra la estructura del |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | orden por grupos y sus receptivos horarios:<br><br>**GRUPO 1:** Horario de atención MARTES y JUEVES de 10:30AM a 12:30 PM<br><br>o 28-MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 30-MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 04-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 06-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 11-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 13-JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br><br>**GRUPO 2:** Horario de atención MARTES y JUEVES de 01:00 PM a 03:00 PM<br><br>o 28-MAYO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 30-MAYO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 04-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 06-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 11-JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 13- JUNIO (01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br><br>**GRUPO 3:** Horario de atención MIERCOLES Y VIERNES 10:30 AM-12:30 PM<br><br>o 29 - MAYO(10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 31- MAYO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 05 -JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 07- JUNIO (10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br>o 12- JUNIO(10:30 A.M. a 12:30 P.M)<br><br>**GRUPO 4:** Horario de atención MIERCOLES y VIERNES de 01:00 PM a 03:00 PM<br><br>o 29 - MAYO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 31- MAYO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 05 -JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 07-JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br>o 12- JUNIO(01:00 P.M. a 03:00 P.M)<br><br>**EVIDENCIA:** Se evidencia en el CD y en el Sistema De Información Misional (SIM). |

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 6.** Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes. | Se gestiona la solicitud a la I.E.D por medio del docente enlace **JOSE ARMANDO GOMEZ SANTUARIO** los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes que participan en el centro de interés FUTBOL- SALA durante el año electivo 2019.Partiendo de lo anterior dicho proceso se encuentra en la respectiva gestión. |
| **Obligación No 7.** Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | Se solicita la fotocopia del documento de identidad, EPS, a cada uno de los estudiantes del centro de interés FUBOL-SALA, dicha gestión se encuentra en un 75% de efectividad en la entrega de dichos documentos ya que aún faltan estudiantes que no han dado cumplimiento de la presente solicitud.<br>Cabe resaltar que esta documentación es organizada por grupos y está a disposición del formador. |
| **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. | Durante el periodo del **26 MAYO** al **16 JUNIO DE 2019** no se presento ninguna novedad, en el instante que lo requiera se informará inmediatamente al **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS**, seguido a esto se hará el respectivo informe del suceso ocurrido y se activaran los protocolos correspondientes. |
| **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. | **ACTIVIDADES PROGRAMADAS A NIVEL TÉCNICO, OPERATIVO O ADMINISTRATIVO EN LAS IED, EL IDRD O LA SED.**<br>**ACTIVIDADES DE ORDEN OPERATIVO, PEDAGÓGICO.**<br><br>**FECHA:** 28- MAYO-2019 OPERATIVA<br>**lugar:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | **HORA:**03:00 PM A 04:00 PM<br>**TEMA:** Lectura, socialización y entrega de correcciones de informes al equipo de formadores SANTA MARTHA I.E.D.<br><br>**FECHA:** 07-JUNIO-2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:** 03:00 PM A 05:00 PM<br>**TEMA:**<br>❖ Presentación de la circular informativa N° 1 sobre los lineamientos radicación de cuentas e informes de supervisión.<br><br>**FECHA:** 08-JUNIO -2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** IDRD SALON PRESIDENTE<br>**HORA:** 07:00 AM A 10:00 AM<br>**TEMA:**<br>• Reconocimiento súper formadores<br>• Aclaración del impacto de semilleros<br>• intervención CAMILO ORTEGA gestor motivadores.<br>• intervención funcionaria SECRETARIA DE EDUCACION.<br><br>**FECHA:** 11-JUNIO -2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:** 03:00 PM -05:00 PM<br>**TEMA:**<br>❖ Entrega del informe correspondiente al mes |

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.**

| | |
|---|---|
| | de JUNIO.<br><br>**FECHA:** 14-JUNIO-2019 OPERATIVA<br>**LUGAR:** COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D<br>**HORA:** 06:30AM - 09:30 AM<br>**TEMA:**<br>❖ Entrega de informes académicos COLEGIO SANTA MARTHA I.E.D.<br>**EVIDENCIA:** Se evidencian en la plataforma SIM del **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS** |
| **Obligación No 10.** Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED. | En el instante que se demuestre en los estudiantes de los diferentes ciclos, talentos y condiciones requeridas para los formadores de semilleros para la práctica del FUTBOL-SALA se informara directamente al **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS.** |
| **Obligación No 11.** Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato. | Se realiza la entrega del Doc. Primer respondiente el **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS.**<br><br>**Evidencia:** Se entrega en **CD adjunto** |
| **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. | En las sesiones de clase se da cumplimiento de ello con los estudiantes, siendo respetuosos y cumpliendo con las reglamentaciones del Manual de Convivencia Escolar de la I.E.D y las recomendaciones brindadas por diferentes entidades que priorizan los derechos de niños, niñas y adolecentes, manteniendo una correcta y asertiva comunicación con los estudiantes para un mejor desempeño de las actividades, velando siempre por la integridad de los mismos. |

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.**

| | |
|---|---|
| | **Evidencia:** Se entrega en **CD adjunto** |
| **Obligación No 13.** Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato. | Me encuentro a disposición a lo que el Proyecto Tiempo Escolar Complementario T.E.C. me asigne cumpliendo de forma correcta y proactiva. |
| **Obligación No 14.** Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | Se protegen y se cumplen los acuerdos de confidencialidad del IDRD y del sistema de seguridad de la información SGSI. |
| **Obligación No 15.** Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. | **1.** En el momento que posiblemente se evidencien eventos gestionados por el IDRD y la I.E.D SANTA MARTHA se participará en las actividades propuestas<br>Dando cumplimiento a dicha obligación. |
| **Obligación No 16.** . Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar | En el momento que se requiera hacer la suspensión y ampliación de suspensión del contrato me comprometo a solicitar el oficio del mismo. |

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.**

| | |
|---|---|
| dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación. | |
| **Obligación No 17.** En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II. | Al momento que se solicite hacer la terminación anticipada del contrato, realizare oportunamente la transacción y verificación en la plataforma transaccional SECOP II. |
| **Obligación No 18.**Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO. | Se realizara la entrega receptiva de los informes al **GESTOR I.E.D CARLOS FABIAN MESA ROJAS** el cual realizara la gestión correspondiente dentro de la plataforma ORFEO. A continuación se mencionara los informes entregados :<br>• Informe #1 mes ABRIL<br>• informe #2 mes MAYO |
| **Obligación No 19.** Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo. | Siendo aprobado el informe el supervisor del contrato, procederé a cargarlo en la plataforma SECOP II. A continuación se mencionara los informes cargados en la plataforma:<br>• Informe #1 mes de abril.<br>**Evidencia:** Se entrega en **CD adjunto** |
| **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 | NUEVA EPS | 115.500$ |
| PAGO APORTES PENSIÓN | COLPENSIONES | 147.900$ |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | POSITIVA | 22.600$ |
| | TOTAL | 286.000$ |

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.**

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

Firma Contratista

Nombre: **CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA**

N°de Identificación: 1.023.945.163 Bogotá D.C

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

En el presente lapso el contratista cumplio a cabalidad con las obligaciones asignadas

Apoyo a la Supervisión
Carlos Fabian M
1141132401

VoBo Supervisor del contrato

Nombre: **Rafael Eduardo Ortiz salcedo**

N° de Identificación: **80.024.154**

Cargo: **Asesor de dirección general código 105 grado 02**

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-2558-2019 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | | | 1.023.945.163 DE BOGOTÁ | | | | | | |
| 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 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.<br>Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ 115.500,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 147.900,00<br>Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 22.600,00 — 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<br>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 | | 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 (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 16 MM 6 AA 2019

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-06-13, 04:25:05 PM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  Numéro Planilla: 1021799546

Periodo Cotización: mayo de 2019  Periodo Servicio: mayo de 2019  Referencia pago (PIN): 8805655780

**PAGADO 13/06/2019**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA | | |
| **Documento** | CC1023945163 | **Dirección** | CALLE 32 A SUR # 11 - 31 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7518278 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET P. | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | IRP | Días APO | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023945163 | CRISTIAN DAVID QUIJANO VELANDIA | 59 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 924,000 | $ 147,900 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 924,000 | $ 115,500 | 2.435 | $ 924,000 | $ 22,600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 286,000 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 924,000 | $ 924,000 | $ 924,000 | $ 0 | $ 147,900 | $ 115,500 | $ 22,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 286,000 | $ 0 | $ 286,000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 | 1023945163 |
| NOMBRES | CRISTIAN DAVID |
| APELLIDOS | QUIJANO VELANDIA |
| 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 | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/06/2010 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

**Fecha de Impresión:** 06/11/2019 19:59:23 **Estación de origen:** 181.131.234.10

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.**

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura |
|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargad |
|---|---|---|
| RP CT 2558.pdf | RP CT 2558.pdf | Compra |
| INF ABRIL.pdf | INF ABRIL.pdf | Proveec |

Bori

Cancelar < Evaluación de l

## 1.RELACIÓN SESIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Cristian David Quijano Arango | COORDINADOR | Carlos Fabian Mesa Rojas |
| FECHA REVISIÓN | 2019-06-16 11:45:54 | Mes | Junio |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO SANTA MARTHA (IED) | SANTA MARTHA | 1 | **Martes,10:30:00,12:30:00** 28-4-11 **Jueves,10:30:00,12:30:00** 30-6-13 | 28-30-4-6-11-13 | | 22 | 22 |
| | SANTA MARTHA | 2 | **Martes,13:00:00,15:00:00** 28-4-11 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 30-6-13 | 28-30-4-6-11-13 | | | |
| | SANTA MARTHA | 3 | **Miercoles,10:30:00,12:30:00** 29-5-12 **Viernes,10:30:00,12:30:00** 31-7 | 29-31-5-7-12 | | | |
| | SANTA MARTHA | 4 | **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 29-5-12 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 31-7 | 29-31-5-7-12 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2019-06-08 (07:00:00 - 11:00:00) | TEMA | REUNION DE CUALIFICACION PROYECTO TEC |
| FECHA - HORARIO | 2019-05-28 (03:05:00 - 05:00:00) | TEMA | Reunion operativa |
| FECHA - HORARIO | 2019-06-11 (03:00:00 - 05:00:00) | TEMA | Reunion operativa pedagogica y social |
| FECHA - HORARIO | 2019-06-14 (07:00:00 - 15:00:00) | TEMA | Reunion operativa ied |
| FECHA - HORARIO | 2019-06-07 (03:00:00 - 05:00:00) | TEMA | Reunion operativa socializacion circular No 1 |

Participación eventos

1141324 07