MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20235200356313

Bogotá D.C. 19-07-2023

PARA: CAMILO ERNESTO QUIROGA MORA
Subdirector de Contratación

DE: ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe de Gestión mes de final

Para el trámite respectivo, adjunto el informe de gestión del mes de final correspondiente al contrato de prestación de servicios a nombre de:

Número de contrato: IDRD-CTO- 3052-2022
Contratista: OSORIO GOMEZ ALEJANDRO
Expediente Virtual: 2022800701603158E.

Cordialmente,



_____

ANDRÈS GIOVANNY CANDELA GARCIA
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-06
Supervisor de contrato

Anexos: 16 FOLIOS.
Copia: N/A

Elaboró: Cristian Eduardo Acevedo / Apoyo Administrativo /Contratista Área de Recreación
Proyectó: N/A
Revisó: Andrés Giovanny Candela García - Profesional Especializado 222-06
Aprobó: Andrés Giovanny Candela García - Profesional Especializado 222-06

Fecha de firmado: 2023.07.19 12:03:44 COT
Firmado digitalmente desde SGD-Orfeo

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	FINAL		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	12	06	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD - CTO – 3052 - 2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701603158E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRO OSORIO GOMEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.024.495.499	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR(A) PARA ORIENTAR LAS SESIONES DE ACTIVIDAD FISICA EN BOGOTÁ.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 15.594.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE DICIEMBRE DE 2022	Registre la fecha de inicio del acta
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
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JUNIO DE 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 12 DE JUNIO DEL 2023	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
OBLIGACIÓN N°1: Planear, dirigir y controlar el desarrollo de las sesiones de actividad física, a través de nuevas tendencias del entrenamiento en las estrategias del programa y escenarios asignados por la coordinación, conforme a las disposiciones y recomendaciones técnico metodológicas realizadas por la coordinación, el grupo de experiencias o la STRD.	**AVANCE:** Durante este periodo atendí y dirigí las sesiones de actividad física según la programación de la localidad de Tunjuelito dela siguiente manera: - Gimnasio Nocturno: 86 - Recreovia fin de semana: 2 - Clases grupales: 125 - Persona mayor: 64 - Parques y acondicionamiento: 112 - Facebook live: 2 - Dia mundial de la actividad física: 1 - Total: 392 **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N°2: Generar procesos de actualización e innovación en nuevas tendencias de la actividad física, así como promover campañas pedagógicas y estrategias que fomenten hábitos y comportamientos saludables.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, realice propuestas deintervención en diferentes parques de la localidad. - Diciembre 27 de 2022: intervención en gimnasio nocturno parque Venecia - Enero 29 de 2023: intervención parque tunal con sesión de CrossHiit - Febrero 24 de 2023: intervención en evento Holi Tunjuelito - Marzo 14 de 2023: intervención sesión de CrossHiit en Cefe tunal - Abril 14 de 2023: intervención en Cefe tunal con clase de gimnasia psicofísica - Mayo 19 de 2023: intervención en parque tunal con sesión de CrossHiit - Junio8 de 2023: intervención parque alhambra con sesión de calistenia. **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 3: Mantener actualizados los registros y	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, realice registros de conteo, conteo de usuarios en plataforma SIM, además de tomar registros de asistencia de los diferentes parques en los

control de asistencia de los usuarios y participantes de las actividades programadas en el sistema de información misional - SIM IDRD, acorde a los parámetros indicados por el supervisor y/o la coordinación del programa.	que se impactó a la comunidad. **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 4: Participar en la implementación de los planes de acción del territorio asignado, así como de las diferentes estrategias que promuevan el fortalecimiento del programa acorde a las indicaciones impartidas por la coordinación.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, asistí a diferentes fortalecimientos organizados en la localidad: - Diciembre 2022: fortalecimiento Gimnasia aerobica musicalizada - Enero 2023: fortalecimiento CICLOREC - Febrero 2023: fortalecimientos CROSSHIIT y Gimnasia funcional musicalizada - Marzo 2023: fortalecimiento aerobeat . **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 5: Acompañar y analizar los procesos de evaluación en cuanto a la efectividad de las sesiones de actividad física en la búsqueda de cambios comportamentales y adherencia de los usuarios, así como liderar las propuestas de clases especiales y eventos del programa.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato hice parte de varios procesos en cuanto a la efectividad de sesiones de actividad física del programa: - Enero 2023: asisti a la socialización de las mediciones realizadas por el equipo de la UCAD - Marzo 2023: acompañe el proceso de selección para los instructores que iban a dirigir la maraton de actividad física en el dia mundial de la actividad física. - **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 6: Adelantar la ejecución de sus obligaciones de manera virtual y/o presencial con total diligencia, empatía, cuidado personal y de bioseguridad, asistiendo presencial y/o virtualmente a las clases asignadas, reuniones, jornadas técnicas, operativas, administrativas, pedagógicas, capacitaciones y demás que sean convocadas por la	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, asistí a diferentes reuniones organizadas por la coordinación del programa y el equipo Tunjuelito - Diciembre 2022: 1 reunión - Enero 2023: 2 reuniones - Febrero 2023: 5 reuniones - Marzo 2023: 1 reunión - Abril 2023: 1 reunión - Mayo 2023: 2 reuniones - **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, subdirección técnica de recreación y deporte y despacho de la entidad.	**UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 7: Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de procesos, informes, reporte de metas, política pública y requerimientos por la supervisión del contrato, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y/o Dirección General.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, se cumplió con la programación asignada para la contribución de metas en la localidad de Tunjuelito, también asistí a los diferentes eventos citados por la coordinación del programa y se registran acompañamientos por parte de monitores territoriales. **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 8: El contratista deberá Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión, "puede ser redes sociales" los eventos que realice la entidad y las actividades propias del programa.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, cumpli con la divulgación de diferentes actividades del programa de actividad física, por medio de herramientas tecnológicas y redes sociales **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II
OBLIGACIÓN N° 9: Participar en reuniones o eventos nacionales o internacionales, que le sean asignados por el Supervisor del Contrato, para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual; en la participación de los eventos Nacionales o Internacionales que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	**AVANCE:** Durante la ejecución del contrato, participe en 2 eventos asignados por el supervisor de contrato, apoyando el desarrollo de actividades con la misión de la entidad. - Marzo 2023: Evento de CrossHiit en CEFE tunal con visita de la alcaldesa Claudia Lopez. - Abril 2023: Mega evento del dia mundial de actividad fisica **EVIDENCIA:** Plataforma ORFEO 2022800701603158E **UBICACIÓN:** Plataforma SECOP II

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

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	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

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

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Alejandro Osorio

Firma Contratista

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

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ANDRES GIOVANNY CANDELA GARCIA
N° de Identificación: 1.016.025.944
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-06

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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	Nombre del Contratista					**ALEJANDRO OSORIO GOMEZ**					
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**1.024.495.499**	**N° contrato**		**IDRD-CTO-3052-2022**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**X**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**X**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	**X**
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI		NO	**X**

7	**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.**					
	Número de planilla	**68288377**	Fecha de pago	2/06/2023	Valor pagado	358.900,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**145.000,00**	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**185.600,00**		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**28.300,00**	Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente			
8	**Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual**					
	AFC $		Ahorro Voluntario Pensión $			

9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo	SI		NO	**X**
10	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 (2022). Anexo	SI		NO	**X**

11	**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.**				
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $254.472 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))			**#**	**0**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo	SI		NO	**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 (2022) $9.881.040 anuales (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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI		NO	**X**

12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.	SI		NO	**X**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **12** MM **6** AA **2023**

Alejandro Osorio

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALEJANDRO OSORIO GOMEZ
No. Identificación: CC1024495499
Dirección: CALLE 41 A SUR NO 72H-90
Telefono: 3920369
Correo: payaso1009@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 68288377

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEJANDRO OSORIO GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC1024495499
Número de planilla	68288377
Fecha pago	2023-06-02
Número de autorización pago	1435088
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

68288377

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024495499
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEJANDRO OSORIO GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1024495499	ALEJANDRO OSORIO GOMEZ	Calle 41 a sur No 72h-90	3920369	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2023	5	2023	I	02 06 2023	68288377	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1024495499	OSORIO GOMEZ ALEJANDRO	57	0			No	001	11																30	30	30	EPS008	$1,160,000	12.50%	$145,000	230301	$1,160,000	16.00%	$185,600	$0
																															$145,000				$185,600	$0

PAGADO

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1024495499	OSORIO GOMEZ ALEJANDRO	$0	14-23	$1,160,000	2.44%	3	$28,300
			$0					$28,300

PAGADO

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

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALEJANDRO OSORIO GOMEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1024495499, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20221018	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Junio de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
21570095

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALEJANDRO OSORIO GOMEZ**, identificada con **CC** número **1024495499**, aportó por el empleado **ALEJANDRO OSORIO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **1024495499** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 05 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64130516	19/12/2022	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64130516	19/12/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,000,000	0.02436	$24,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64130516	19/12/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Mayo - 2023	68288377	02/06/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Mayo - 2023	68288377	02/06/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Mayo - 2023	68288377	02/06/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	8364959730	15/02/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	8364959730	15/02/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Enero - 2023	8364959730	15/02/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	8365570459	15/02/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	8365570459	15/02/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Febrero - 2023	8365570459	15/02/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	8366318587	14/03/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	8366318587	14/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Marzo - 2023	8366318587	14/03/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Abril - 2023	8366907191	28/04/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Abril - 2023	8366907191	28/04/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Abril - 2023	8366907191	28/04/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Junio** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

REPORTE DE ACTIVIDADES

Durante la ejecución del contrato, realice diferentes actividades programadas para el cumplimiento de las metas proyectadas en la localidad TUNJUELITO. Cada actividad iba en cumplimiento de las diferentes estrategias que tiene el programa de actividad física y deporte para la vida, en donde podemos encontrar:

CLASES GRUPALES: estrategia que busque la participación de personas sin importar la edad o condición que tenga cada individuo, con clases seguras para cada uno.



Ilustración 1: clase de yoga en CEFE tunal



Ilustración 2: clase funcional en Nuevo muzu

GIMNASIOS DIURNOS Y GIMNASIOS NOCTURNOS: Estrategia en la que invité a la comunidad de Tunjuelito a realizar una actividad física diferente, utilizando las maquinas que encontramos en los parques.



Ilustración 3: Gimnasio nocturno parque Venecia



Ilustración 4: Gimnasio diurno

CROSSHIIT: Estrategia NUEVA que tiene como finalidad brindar actividad física orientada a fortalecer diferentes capacidades físicas de los usuarios, en parque tunal

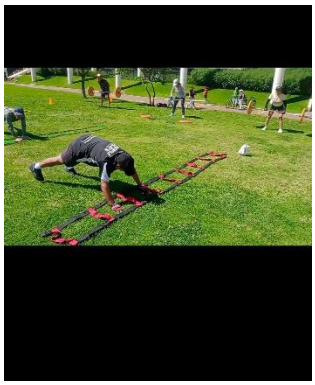


Ilustración 5: Crosshiit parque tunal

Fecha de solicitud original: 2023-06-21 12:54:16

EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD –

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **ALEJANDRO OSORIO GOMEZ**. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1024495499**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-3052-2022** y número de expediente: **2022800701603158E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **21** días del mes de **junio** de **2023**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-0eu1X3Nd8

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-0eu1X3Nd8

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA 15 06 2023 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD Actividad fisica

LUGAR DE ENTREGA IDRD

LOCALIDAD Barrios unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Pantalon sudadera		1	
chaqueta sudadera		1	
camiseta licra		1	
Pantaloneta		1	
Licra pierna		1	
camisa		1	
medias		1	
Gorra		1	
carnet		1	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Alejandro OSorio

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Hector Guiral

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN RECIBE

Alejandro Osorio
FIRMA QUIEN ENTREGA

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO IDRD-CTO-3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	ACTA DE INICIO IDRD-CTO-3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	ARL CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	CRP CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME #1 DICIEMBRE CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	INFORME #1 DICIEMBRE CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #2 ENERO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	INFORME #2 ENERO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #3 FEBRERO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ_compressed.pdf	INFORME #3 FEBRERO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #4 MARZO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	INFORME #4 MARZO CTO 3052-2022 ALEJANDRO OSORIO GOMEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >