

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA 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.	4		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	16	06	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2485 del 18 de marzo de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102117E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRO DIAZ RODRIGUEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.334.109 de Bogotá D.C	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DÍAS .	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$19.096.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE MARZO DE 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	NO APLICA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	15 DE ABRIL DE 2019 AL 19 DE ABRIL DE 2019 (5 DÍAS) 17 DE JUNIO DE 2019 AL 28 DE JUNIO DE 2019 (12 DÍAS)	Registre para cada suspensión afectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE MAYO DE 2019 AL 16 DE JUNIO DE 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación																																			
Obligación No. 1: 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.	<p>AV: Se logró avanzar en la construcción del Plan Formador, y así mismo se viene desarrollando cada propuesta de acuerdo a los ciclos asignados y teniendo muy en cuenta los documentos pedagógicos establecidos por el IDRD para el centro de interés Fútbol.</p> <p>EV: Documento personal del formador elaborado como propuesta de trabajo para el centro de interés Fútbol.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 1.</p>																																			
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.	<p>AV: Se ejecutaron las siguientes sesiones avaladas a través del SIM:</p> <p>EV:</p> <table><tr><th colspan="5">SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS</th></tr><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00</td><td>29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.</td><td>29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.</td><td>4</td></tr><tr><td>2</td><td>MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30</td><td>28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.</td><td>28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00</td><td>28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.</td><td>28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.</td><td>6</td></tr><tr><td>4</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30</td><td>29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.</td><td>29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.</td><td>6</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL DE SESIONES</td><td>20</td></tr></table> <p>Adicionalmente, según los requerimientos del proyecto se asistió a las siguientes actividades de orden operativo, pedagógico y/o social previamente avaladas por la Gestora IED Patricia Solano:</p>	SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS					GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	TOTAL	1	MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	4	2	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	4	3	MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	6	4	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	6	TOTAL DE SESIONES				20
SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS																																				
GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	TOTAL																																
1	MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	4																																
2	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	4																																
3	MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	6																																
4	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	6																																
TOTAL DE SESIONES				20																																

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	<table><tr><th>FECHA</th><th>REUNIÓN</th><th>LUGAR</th></tr><tr><td>27-05-19</td><td>EVALUACION DE CARÁCTER DIAGNOSTICO FORMATIVO</td><td>IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE</td></tr><tr><td>27-05-19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA</td><td>IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE</td></tr><tr><td>30-05-19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA</td><td>IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE</td></tr><tr><td>06-06-19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA</td><td>PARQUE EL TUNAL</td></tr><tr><td>08-06-19</td><td>SED- SECRETARIA INTEGRACIÓN SOCIAL COMPONENTE SOCIAL</td><td>IDRD SALÓN PRESIDENTE</td></tr><tr><td>10-06-19</td><td>OPERATIVA – ENTREGA PAGOS E INFORMES</td><td>PARQUE SAUZALITO</td></tr></table>	FECHA	REUNIÓN	LUGAR	27-05-19	EVALUACION DE CARÁCTER DIAGNOSTICO FORMATIVO	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE	27-05-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE	30-05-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE	06-06-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	PARQUE EL TUNAL	08-06-19	SED- SECRETARIA INTEGRACIÓN SOCIAL COMPONENTE SOCIAL	IDRD SALÓN PRESIDENTE	10-06-19	OPERATIVA – ENTREGA PAGOS E INFORMES	PARQUE SAUZALITO
FECHA	REUNIÓN	LUGAR																				
27-05-19	EVALUACION DE CARÁCTER DIAGNOSTICO FORMATIVO	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE																				
27-05-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE																				
30-05-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE																				
06-06-19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	PARQUE EL TUNAL																				
08-06-19	SED- SECRETARIA INTEGRACIÓN SOCIAL COMPONENTE SOCIAL	IDRD SALÓN PRESIDENTE																				
10-06-19	OPERATIVA – ENTREGA PAGOS E INFORMES	PARQUE SAUZALITO																				
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.	<p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 2.</p> <p>AV: Se da cumplimiento a la totalidad de esta obligación, puesto que se recibió respuesta el día viernes 29 de marzo del 2019, a través del correo electrónico soportetiempoescolar@gmail.com indicando el usuario a ser utilizado en el actual contrato.</p> <p>EV: Usuario SIM: ALEJANDRO.DIAZ</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 3.</p>																					
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.	<p>AV: Se realizó inscripción y registro de asistencia a estudiantes de la IED Confederación Brisas del Diamante, de acuerdo con las directrices del proyecto TEC.</p> <p>EV:</p> <table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>FECHAS REGISTRO ASISTENCIA SIM</th></tr><tr><td>1</td><td>MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00</td><td>29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.</td><td>29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.</td></tr><tr><td>2</td><td>MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30</td><td>28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.</td><td>28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.</td></tr><tr><td>3</td><td>MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00</td><td>28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.</td><td>28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.</td></tr><tr><td>4</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30</td><td>29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.</td><td>29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.</td></tr></table> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 4.</p>	GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	FECHAS REGISTRO ASISTENCIA SIM	1	MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	2	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	3	MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	4	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	
GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	FECHAS REGISTRO ASISTENCIA SIM																			
1	MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.																			
2	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.																			
3	MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.																			
4	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.																			



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 FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

AV: Se realizó el debido proceso de las planeaciones y ejecuciones de las sesiones de clase impartidas para los 4 grupos del centro de interés Fútbol que tienen registro en el SIM a nombre de la IED Confederación Brisas del Diamante de la Localidad de Ciudad Bolívar.

EV:

SESIONES PLANEADAS Y EJECUTADAS				
GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	TOTAL
1	MIÉRCOLES Y JUEVES 13:00 - 15:00	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	29 de Mayo, 5, 6 y 12 de Junio.	4
2	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	28 de Mayo, 4, 6 y 11 de Junio.	4
3	MARTES Y VIERNES 13:00 - 15:00	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	28, 31 de Mayo, 4, 7, 11 y 14 de Junio.	6
4	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	29, 31 de Mayo, 5, 7, 12 y 14 de Junio.	6
TOTAL DE SESIONES				20

UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 5.

AV: Se siguió el debido proceso en un trabajo mancomunado con la IED Confederación Brisas del Diamante, para evitar previamente algún tipo de novedad y/o caso médico de algún estudiante en particular.

EV: Se establecerá la carpeta de documentación para estudiantes del programa TEC del docente enlace Arley Díaz.

UB: UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 6.

AV: Se hizo el requerimiento a cada uno de los estudiantes pertenecientes a los grupos asignados, con el fin de tener esta documentación previamente a la mano en caso de existir algún acto administrativo.

EV:

GRUPO	ESTUDIANTES INSCRITOS	ESTUDIANTES CON COPIA DE CARNE DE LA EPS
1	20	20
2	15	15
3	20	20
4	20	20
TOTAL	75	75

UB: UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 7.

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.

Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.

Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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.

AV: Para la entrega del presente informe correspondiente al mes de junio se cumplió con esta obligación, resaltando que no ocurrió ninguna eventualidad y/o problemática en el desarrollo del proyecto TEC.

EV: No se realizó gestión y diligenciamiento del Formato accidentalidad.

UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 8.

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.

AV: Se realizaron las siguientes reuniones con la gestora IED Patricia Solano y el docente enlace Arley Díaz:

EV:

FECHA	REUNIÓN	LUGAR
27 - 05 - 19	EVALUACION DE CARÁCTER DIAGNOSTICO FORMATIVO	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE
27 - 05 - 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE
30 - 05 - 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	IED CONFEDERACIÓN BRISAS DEL DIAMANTE
06 - 06 - 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA	PARQUE EL TUNAL
08 - 06 - 19	SED- SECRETARIA INTEGRACIÓN SOCIAL COMPONENTE SOCIAL	IDRD SALÓN PRESIDENTE
10 - 06 - 19	OPERATIVA – ENTREGA PAGOS E INFORMES	PARQUE SAUZALITO

UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 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.

AV: Se estará realizando observación directa a cada uno de los estudiantes que conforman los grupos del centro de interés Futsal, para así lograr determinar en qué casos se puede remitir como posible talento y que pueda beneficiar la reserva deportiva de Bogotá.

EV: Se tendrá en cuenta el reporte de estudiantes matriculados de la IED Confederación Brisas del Diamante para la respectiva remisión.

UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 10.

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.

AV: Se da cumplimiento a la totalidad de esta obligación, puesto que se realizó entrega del certificado de primer respondiente en el Informe N° 1 al operativo zonal Elver Estupiñán con la cobertura de la vigencia del contrato.

EV: Copia de certificación.

UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 11.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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.	<p>AV: Soy garante sin objeción alguna, respecto a los derechos de los niños, niñas y adolescentes.</p> <p>EV: Se toma muy en cuenta el Decálogo del Formador Proyecto Tiempo Escolar Complementario.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 12.</p>
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.	<p>AV: Para el presente informe correspondiente al mes de junio se cumplieron con los lineamientos operativos y pedagógicos en el centro de interés Fútbol, en el cual se verifica horarios y número de estudiantes que conforman cada uno de los grupos del centro de interés.</p> <p>EV: Se toma muy en cuenta el Directorio de rutas para el manejo de situaciones que afectan la prestación del servicio TEC.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 13.</p>
Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	<p>AV: Me encuentro en total disposición para dar cumplimiento al acuerdo de confidencialidad.</p> <p>EV: Se registra aceptación de términos del acuerdo y se registra firma del presente informe.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 14.</p>
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.	<p>AV: Se registró asistencia al Estadio Nemesio Camacho El Campín, evento que logre gestionar en compañía de los formadores de la IED Confederación Brisas del Diamante, con el fin de que los estudiantes participes lograran conocer sus instalaciones, su historia, su museo y todas las anécdotas que se esconden detrás del escenario capitalino; este recorrido se realizó el día viernes 14 de junio de 7:00 AM a 1:00 PM.</p> <p>EV: Confirmación de la administración del Estadio Nemesio Camacho El Campín.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 15.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>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 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.</p>	<p>AV: Durante este periodo no fue necesario, en el momento de llegar a tener que realizar este trámite, informare y estaré atento a las indicaciones de la Gestora IED y el supervisor del contrato, para el cumplimiento de la presente obligación.</p> <p>EV: Se registra pantallazo del SECOP II sin ningún tipo de suspensión.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 16.</p>
<p>Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>	<p>AV: Durante este periodo no fue necesario, en el momento de llegar a tener que realizar este trámite, informare y estaré atento a las indicaciones de la Gestora IED y el supervisor del contrato, para el cumplimiento de la presente obligación.</p> <p>EV: Se registra pantallazo del SECOP II sin ningún tipo de terminación anticipada.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 17.</p>
<p>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.</p>	<p>AV: De acuerdo con la presente obligación, no se ha asignado ORFEO, en el momento que sea asignado, se tendrá en cuenta cada una de las indicaciones suministradas por la Gestora IED.</p> <p>EV: Se registra pantallazo del Sistema de Gestión Documental ORFEO sin ningún tipo de novedad.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 18.</p>
<p>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.</p>	<p>AV: Para este periodo de actividades del 26 de mayo de 2019 al 16 de junio de 2019, se elaboró el informe contractual donde evidencia el cumplimiento de las obligaciones pactadas.</p> <p>EV: Se registra pantallazo del SECOP II.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 19.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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	EPS FAMISANAR	115.500 ✓
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	147.900 ✓
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	22.600 ✓
	TOTAL	286.000 ✓

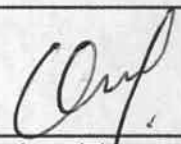
4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).


Firma Contratista
ALEJANDRO DIAZ RODRIGUEZ
CC: 1.022.334.109

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

En el presente lapso el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

Apoyo a la Supervisión
Angela Patricia Salano
51891050
Angela P Salano G.


VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ORTIZ SALCEDO RAFAEL EDUARDO
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

(Artículos 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.	2485/2019					
2	Nombre del Contratista	ALEJANDRO DIAZ RODRIGUEZ					
3	Identificación	CC	X	CE			1,022,334,109
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
7	Declaración de ingresos						X
	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
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$				115,500.00	Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22,600.00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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. 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	Certificado				SI	NO
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
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 mí.						
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo	SI				X	NO
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo	SI					NO
	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
	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
	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
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.	SI					NO
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:					%	X

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022334109		DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 78 H # 43 A 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4542495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	455280069	8492642182	I	2019/06/06	2019/06/10	BANCO DE BOGOTA	4	\$287,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vt	sln	ige	lma	vac	avp	vcl	tr	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$924,000	\$147,900																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$924,000	\$147,900																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$924,000	\$147,900																																		
1	CC	1022334109	DIAZ ALEJANDRO																	230301	30	\$924,000	\$147,900	EPS017	30	\$924,000	\$115,500	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$924,000	\$22,600	0	\$0	\$0	No	\$286,000																				
Total Afiliados(1)																									\$924,000	\$147,900																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022334109		DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 78 H # 43 A 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4542495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	455280069	8492642182	I	2019/06/06	2019/06/10	BANCO DE BOGOTA	4	\$287,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,900	\$500	\$0	\$148,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$147,900	\$500	\$0	\$148,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,600	\$100	\$0	\$22,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,600	\$100	\$0	\$22,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$115,500	\$400	\$0	\$115,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$115,500	\$400	\$0	\$115,900
TOTAL				1	\$286,000	\$1,000	\$0	\$287,000

La salud
es de todos

Minsalud

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	1022334109
NOMBRES	ALEJANDRO
APELLIDOS	DIAZ RODRIGUEZ
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	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	20/02/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/13/2019 18:38:17 Estación de origen: 181.53.12.143

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

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	ALEJANDRO DIAZ RODRIGUEZ		COORDINADOR	ANGELA PATRICIA SOLANO GONZALEZ			
FECHA REVISIÓN	2019-06-09 19:34:51		Mes	Junio			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CONFEDERACION BRIS	CONFEDERACION SUIZA	4	Miercoles,09:30:00,11:30:00 29-12 Viernes,09:30:00,11:30:00 31-5-7	29-31-5-7		18	14
	LAS MANITAS	1	Miercoles,13:00:00,15:00:00 29-12 Jueves,13:00:00,15:00:00 5-6	29-5-6			
	LAS MANITAS	2	Martes,09:30:00,11:30:00 28-4-11 Jueves,09:30:00,11:30:00 6	28-4-6			
	LAS MANITAS	3	Martes,13:00:00,15:00:00 28-4-11 Viernes,13:00:00,15:00:00 31-7	28-31-4-7			
FECHA - HORARIO	2019-05-27 (12:30:00 - 14:00:00)		TEMA	PRESENTACION ACTIVIDADES- DESCRIPCION JORNADA EXTENDIDA,COMPONENTES DE LA EXTENDIDA,LOGROS IMPACTOS			
FECHA - HORARIO	2019-05-27 (11:00:00 - 13:00:00)		TEMA	OBSERVACIONES, DOCUMENTACIÓN, INFORMES, GESTIÓN EVENTOS, COBERTURA, REUNIONES Y COMPROMISOS			
FECHA - HORARIO	2019-05-30 (08:30:00 - 11:30:00)		TEMA	cambio de interventoría en rutas- entrega de valoracion informes academicos-casos graves de convivencia-varios			
FECHA - HORARIO	2019-06-06 (09:00:00 - 09:30:00)		TEMA	Organización de rangos- reafirmar cumplimiento de obligaciones			

Firma:



Alejandro Diaz Rodriguez
CC: 1.022.334.109 de Bogotá.

Angela P. Solano
51891050



Autenticar el contrato

UTC -5 7:35:00

Alejandro Diaz



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Id de página: 14005999 Ayuda ?

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos**
- Suscripción a notificaciones

Últimas modificaciones Todos

Buscar

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

	Descripción del documento	Nombre del documento	Cargado por	Fecha de creación	Firmas		
	INFORME MARZO.pdf	INFORME MARZO.pdf	Alejandro Diaz Rodriguez	20 días de tiempo transcurrido (23/05/2019 4:55:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0	Descargar	Editar
	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	NELSON EFRAIN MEDINA PINZON	13/03/2019 11:30:16 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0	Descargar	Editar
	EXPERIENCIA SECOP II.pdf	EXPERIENCIA SECOP II.pdf	Alejandro Diaz Rodriguez	15/02/2019 5:08:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0	Descargar	Editar
	CONSTANCIA PERSONA NATURAL.pdf	CONSTANCIA PERSONA NATURAL.pdf	Alejandro Diaz Rodriguez	15/02/2019 5:04:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0	Descargar	Editar
	CEDULA.pdf	CEDULA.pdf	Alejandro Diaz Rodriguez	15/02/2019 5:03:45 PM	0	Descargar	Editar

Activar Windows
Ir a Configuración de JOTA para activar Windows.



7:35 a. m.
13/05/2019