ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACION 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.	4		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	05	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1172-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011006 49E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	46.669.674 DE DUITAMA	Registre el numero de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus Servicios de apoyo a la gestión para ejecutar las acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde con las orientaciones definidas por el Plan de Acción y el plan operativo Institucional.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$25´410.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 - 02 - 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 - 01- 2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspension efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar, confirmar, ejecutar y registrar la totalidad de actividades orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el programa, diligenciar y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos previa aprobación del gestor ARBC	**AVANCE :** Para le presente periodo del 26 de Abril al 25 de Mayo se elaboró, confirmó y registró la planeación junto con la programación de actividades correspondientes al periodo, teniendo en cuenta los tiempos de las instituciones, fundaciones y Redes de la localidad de Fontibón, dando repuesta a sus necesidades, se ejecutan las actividades programadas para el periodo con los grupos priorizados cumpliendo a su vez con la meta establecida, se realiza implementación de materiales e investigación para el desarrollo de la planeación registrada, todas las actividades registradas en planeación y ejecución fueron aprobadas por el gestor ARBC. **EVIDENCIA:** Los documentos de evidencia se encuentran en el correo personal de la Ari, se evidencia en la plataforma SIM y Drive, Bitácora anexa a este informe. **UBICACIÓN:** Correo personal, plataforma Sim, Drive 2019 zona dos.
Obligación No. 2: Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliares del gestor ARBC.	**AVANCE :** Se hace actualización de la Base de datos proceso 2019 de las instituciones, Redes, Fundaciones, Grupos comunitarios, Proyectos, de la localidad de Fontibón. **EVIDENCIA:** Drive 2019 **UBICACIÓN:** Correo personal de la ARI, Drive 2019.
Obligación No. 3: Utilizar y responder por un buen uso del material recreativo, de consumo y elementos, así mismo portal adecuadamente las prendas institucionales y carné dentro de cada una de las actividades ejecutadas como parte de la identificación.	**AVANCE :** Se Hace uso adecuado del material entregado desde la coordinación para la planeación, implementación y ejecución de las actividades, se porta de manera adecuada el uniforme y la identificación con el Carnet vigencia 2019. **EVIDENCIA:** Formato de evaluación firmado por los Docentes acompañantes en las actividades, Actas de entrega de materiales, Registro Fotográfico, evaluación periódica del estado y desgaste de los materiales. **UBICACIÓN:** Registro Fotográfico en el Rin, Archivos Gestora ARBC, residencia de la Ari, Archivo personal.
Obligación No: 4. Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimestral (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y supervisión, según cronograma de entrega definido.	**AVANCE :** Se elaboran informe Técnico de los avances durante el presente periodo, se sube al Drive Hojas de Vida y seguimiento Institucionales realizadas con vigencia 2019, con entrega en los cortes establecidos, según indicaciones de la coordinación del programa. **EVIDENCIA:** Actas de visitas Institucionales, Registro fotográfico, RIN **UBICACIÓN:** Archivo de la ARI, Drive 2019,

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: 5. Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la supervisión.	**AVANCE :** Para el presente periodo del 26 de Abril al 25 de Mayo, se asisten a reuniones con el equipo local el día 2 de Mayo, con asistencia de la Gestora ARBC, temas parques para todos, colaboración por parte de la Alcaldía local para apoyos logísticos en eventos locales, Recreación incluyente comprometida para dialogar con Alcaldía local buscando apoyo a grupos locales en la parte cultural, los días, 6 y 13 de Mayo reuniones con el Equipo Zonal en el Centro de Alto Rendimiento y Área de Recreación del IDRD. **EVIDENCIA:** Actas de Reunión, Registro Fotográfico. **UBICACIÓN:** Rin, Archivo personal de la ARI
Obligación No: 6. Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente.	**AVANCE:** Para el presente periodo se realizó fortalecimiento técnico el día 29 de abril en las instalaciones del CEAD, tema Resiliencia, atención. **EVIDENCIA**: Actas de asistencia, registro Fotográfico **UBICACIÓN:** RIN, registro fotográfico, actas.
Obligación No: 7. Contar con un sistema de comunicación activo de telefonía móvil, durante le ejecución del contrato, del cual debe informar y mantener actualizado el número con la supervisión del contrato y que permita la comunicación en doble vía (entrada y salida de llamadas), que cuente con un sistema o plan de datos que permitan el uso de aplicaciones de mensajería y de correo electrónico para ser contactado de manera oportuna. La desactualización, pérdida o daño del equipo no exime al contratista de la responsabilidad de estar al tanto de la información generada en la ejecución del contrato.	**AVANCE :** Se cuenta con un equipo de comunicación permanente, que permite la comunicación en doble vía y de manera oportuna con la coordinación del programa y el equipo de la zona dos **EVIDENCIA:** Se mantiene sistema de comunicación permanente con un plan el cual tiene cobertura de datos y voz, para registros fotográficos en el grupo RIN y grupo zonal **UBICACIÓN**: Se cuenta con un sistema de comunicación celular teléfono (3102719000) operador móvil Claro
Obligación No: 8. participar de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el supervisor de 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 de los eventos nacionales o internacionales debe ser autorizada por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deporte IDRD.	**AVANCE :** Participación en Festiparques de la Localidad de Fontibón realizado en el parque el Recodo, el día Domingo 28 de Abril de 2019, participación de recreación incluyente en Maratón Aeróbica el día 5 de Mayo en parque Carlos lleras evento local. **EVIDENCIA:** Registro Fotográfico. **UBICACIÓN:** Rin, archivo personal, Acta de asistencia.

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: 9. Entregar para la firma de acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	**AVANCE :** Se hace entrega del certificado de primer respondiente el día 13 de Marzo a la Coordinación del Programa, vía Correo electrónico **EVIDENCIA:** Correo electrónico enviado al Técnico del programa Licenciado Hermes López. **UBICACIÓN:** Supervisión del contrato, Archivo personal de la Ari
Obligación No: 10 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 de contrato de acuerdo con la causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso 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.	No se realiza para éste periodo.
Obligación No: 11. En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	No se hace necesario para este periodo
Obligación No: 12. Registrar en el informe mensual de actividades la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el sistema de Gestión Documental ORFEO.	**AVANCE:** Se recibe el informe correspondiente al mes de Abril, descargado del ORFEO por parte de la Gestora, posteriormente enviado a la Ari el día 21 de Mayo de 2019 **EVIDENCIA:** Correo personal de la Ari, correo de la Gestora **UBICACIÓN:** Archivo personal de la Ari.
Obligación No: 13. 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.	**AVANCE :** Se carga en la plataforma Secop II, la ejecución de la gestión de Cumplimiento de obligaciones mensuales correspondientes al informe # 2, informe # 3 correspondientes al contrato 2019 **EVIDENCIA:** Plataforma Secop II **UBICACIÓN:** Correo electrónico personal, Plataforma Secop II
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 periodo indicado,	

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.

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	MEDIMAS EPS.	$115.500 ✓
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$147.840 ✓
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$22.600 ✓
	TOTAL	$285.940 ✓

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

Firma Contratista

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

Cumple a cabalidad con las obligaciones pactadas.

Vo. Bo Supervisor del contrato
Nombre: **MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO**
N° de Identificación: C.C 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: MAYO - CPS 1172 / 2019

CONCEPTO GESTOR ARBC O GIMNASIOS: (según sea el caso)

La AIR adelanta un muy buen proceso de articulación con el equipo local, se evidencia participación de las comunidades con descapacidad en los diferentes eventos locales, realiza seguimiento puntual a las acciones en la plataforma SIM.

V° B°

Nidia Zamora M.

LICENCIADA: NIDIA MAYERLY ZAMORA
C.C. # 20'370.571
GESTORA ARBC ZONA 2

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY BITACORA MES : BITACORA MAYO DE 2019

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
				1	2	3	4
MAÑANA				FESTIVO	RECREOLYMPIADAS FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 9:00-10:30	ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO MARIE CURIE EN HORARIO DE 7:00-8:30	AJUSTE A LA PLANEACION DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO
TARDE				FESTIVO	REUNION LOCAL PARQUE ATAHUALPA EN HORARIO DE 10:00-12:00	RECREOLYMPIADAS GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 10:30-12:00	AJUSTE A LA PLANEACION DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO
	5	6	7	8	9	10	11
MAÑANA	APOYO LOCAL EN MARATON AEROBICA EN EL PARQUE CARLOS LLERAS DE LA LOCALIDAD DE FONTIBON	REUNION ZONAL EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITE RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO EN HORARIO DE 8:30-10:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 10:30-12:00	DISEÑO E IMPLEMENTACION PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES
TARDE	APOYO LOCAL EN MARATON AEROBICA EN EL PARQUE CARLOS LLERAS DE LA LOCALIDAD DE FONTIBON	REUNION ZONAL EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACIN FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCPACIDAD ZONA FRANCA EN HORARIO DE 10:30 - 12:00	REUNION LOCAL PARQUE ATAHUALPA EN HORARIO DE 10:00-12:00	RESGITRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS	DISEÑO E IMPLEMENTACION PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES
	12	13	14	15	16	17	18
MAÑANA	ORGANIZACIÓN DE ECO AVENTURAS PARA EL MES DE JUNIO RESERVA Y LLAMADO PARA SITIOS DE INTERES DE LA PcD	REUNION ZONAL EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITE CENTRO INTEGRARTE EXTERNO # 2 EN HORARIO DE 8:30-10:00	ECO AVENTURA FUDACION FUCREM VISITA A BOMBEROS EN HORARIO DE 9:00-11:00	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA(PARQUE SAUZALITO) EN HORARIO DE 10:30-12:00	ECO AVENTURA FUNDACION AMANECER CENTRO HISTORICO DE FONTIBON EN HORARIO DE 8:00-11:00
	ORGANIZACIÓN DE ECO AVENTURAS PARA EL MES DE JUNIO RESERVA Y LLAMADO PARA SITIOS DE INTERES DE LA PcD	REUNION ZONAL EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JT EN HORARIO DE 13:30-15:00	ZONA SENSIBLE GRUPO DE CUIDADORES Y CUIDADORAS EN HORARIO DE 10:30-12:00	REUNION LOCAL PARQUE ATAHUALPA EN HORARIO DE 10:00-12:00	SOLICITUD Y VISITA A INSTITUCIONES RECOGIENDO FISICOS DE CONSENTIEMIENTOS INFORMADOS 2018	RESGITRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS
	19	20	21	22	23	24	25
MAÑANA	DISEÑO E IMPLEMENTACION PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES	REUNION CON EL EQUIPO LOCAL EN LA OFICINA DE RECREACION DEL IDRD EN HORARIO DE 10:00-14:00	SOLICITUD DE CARPETA DE ASISTENTES A PARQUE MUNDO AVENTURA	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 9.00- 11:00	RECREOLYMPIADAS IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JM EN HORARIO DE 7:00-8:30 (SAUZALITO)	CONFIRMACION DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA
TARDE	DISEÑO E IMPLEMENTACION PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES	REUNION CON EL EQUIPO LOCAL EN LA OFICINA DE RECREACION DEL IDRD EN HORARIO DE 10:00-14:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACIN FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	RESGITRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS	REUNION LOCAL PARQUE ATAHUALPA EN HORARIO DE 10:00-12:00	ECO AVENTURA CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 9:30-12:30 (JARDIN BOTANICO)	CONFIRMACION DE ACTIVIDADES EN PLATAFORMA
	26	27	28	29	30	31	
MAÑANA	REVISION DE LA PLATAFORMA CONFIRMACIONES CORRESPONDIENTES A LA SEMANA	FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES IED LA FELICIDAD EN HORARIO DE 8:00-9:30	LLEGADA VERIFIACION DE DOCUMENTOS Y SALIDA HACIA ECO AVENTURA	RECREOLYMPIADAS CENTRO INTEGRARTE EXTERNO 2 EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA DE 10:30-12:00 (SAUZALITO)	
	REVISION DE LA PLATAFORMA CONFIRMACIONES CORRESPONDIENTES A LA SEMANA	FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	ECO AVENTURA CENTRO CRECER FONTIBON EN HORARIO DE 10:30-12:00. (MUSEO DEL ORO)	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA EN HORARIO DE 10:00-17:00	RESGITRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS	

INSTITUCIONES PRIORIZADAS
ACTIVACION SIN LIMITES
ECO AVENTURA
ZONAS SENSIBLES
RECREOLYMPIADAS

INSTRUCTIVO:

1. **REGISTRO ACTIVIDADES**: Coloque nombre institución o grupo a atender, actividad programada, horario y ID/ debe registrar en ambas jornadas.
2. **ACTIVIDADES DE GESTIÓN**: Coloque tipo de gestión programada: visita a institución para priorizar, visita dx a familia, aplicación encuestas o instrumentos de evaluación; sitio de realización
3. **ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN**: Registre tipo de implementación: elaboración materiales para actividades, preparación sitios, realización planimetrías; sitio de realización.
4. **REUNIONES**: Registre tipo de reunión: CLD, Reunión Local, reunión zonal, fortalecimiento técnico programa, zona; sitio y horario de realización.
5. **PLAN OPERATIVO**: Registre actividad, sitio, horario.
6. **OTRAS ACTIVIDADES**: Plataforma, registre sitio y horario de realización; investigación: tipo de investigación, sitio de realización.

RESUMEN:

Elabore el cuadro de resumen de actividades programadas con comunidad en el cuadro inferior, agregue las columnas necesarias según instituciones y/o grupos priorizados.

Diligencie el número programado con cada institución y/o grupo, según meta local asignada.

Diligencie la columna de pax a atender según número programado.

REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE MAYO LOCALIDAD DE FONTIBON

ACTIVACIONES SIN LÍMITES Y RECREOLYMPIADAS

CENTRO INTEGRARTE FONTIBON



RED ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA



IED VILLEMAR JT



FUNDACION FUCREM



ACTIVACIONES SIN LÍMITES Y RECREOLYMPIADAS

RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA





CELEBRACION DIA DEL NIÑO IPS EMMANUEL





ACTIVACIONES SIN LÍMITES Y ECO AVENTURAS

GRUPOS DE DISCAPACIDAD DE LA LOCALIDAD DE FONTIBON





IED VILLEMAR JM



FUNDACION AMANECER



FESTIPARQUES - CELEBRACIONES - ACTIVACIONES - ECO AVENTURAS

FESTIPARQUE FONTIBON



CELEBRACION MARATON LOCAL



FUNDACION FUCREM





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 - 1172 - 2019										
2	Nombre del Contratista	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY										
3	Identificación	CC	X	CE				46.669.674				
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X	Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									SI		NO X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	115,500.00						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	147,840.00			
	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 AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo									SI		NO X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.											
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	X	NO
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO X
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:										%	

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

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

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

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-05-09, 11:58:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1021000031

Periodo Cotización: abril de 2019 **Periodo Servicio:** abril de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8802666560

PAGADO 09/05/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY		
Documento	CC46669674	**Dirección**	CALLE 66 A # 92 -34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102719000
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 46669674	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 924.000	$ 147.900	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 924.000	$ 115.500	2,436	$ 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

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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.