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.

INFORME No.	7		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	08	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	Registra nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	46.669.674 DE DUITAMA	Registre el número 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 suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO 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.).

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 :** Se ejecutan las actividades mensuales programadas dando cumpliendo con la meta establecida, se realiza implementación de materiales e investigación de nuevos y novedosos temas para la planeación local, registrada para el mes de Agosto, teniendo en cuenta el plan de trabajo de cada grupo que se interviene, todas las actividades han sido registradas en planeación y ejecución todas las actividades han sido aprobadas por el gestor ARBC. Se continúa en la localidad de Fontibón la búsqueda de nuevas instituciones de los cuales se evidencia el ingreso de nuevos grupos e instituciones algunos con vulnerabilidad y otros con Discapacidad respectivamente, quienes desean hacer parte de nuestro proyecto Recreación incluyente y el fortalecimiento a la capacitación de nuevos líderes con el objetivo de fortalecer y apoyar nuevos grupos comunitarios. **EVIDENCIA:** Los documentos se encuentran el correo personal de la Ari, en la plataforma SIM, 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 :** La actualización de la Base de datos proceso 2019 ya se digitalizó en el nuevo formato, para la vigencia del presente contrato verificando información brindada por las instituciones, Redes, Fundaciones, Grupos comunitarios, identificados, caracterizados y priorizados de la localidad de Fontibón. **EVIDENCIA:** Drive 2019, correo personal de la Ari. **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 :** De manera responsable se continua usando de manera adecuada el material entregado por el idrd con el objetivo de desarrollar actividades según la planeación de las mismas, de igual forma se porta de manera adecuada el uniforme tanto el negro como el azul según indicaciones de la coordinación del programa y la correspondiente identificación con el Carnet vigencia 2019. **EVIDENCIA:** Formato de evaluación firmado por los Docentes acompañantes en las actividades y/o mediante Actas de entrega de materiales, Registro Fotográfico, evaluación periódica del estado y desgaste de los materiales.

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.

	UBICACIÓN: Registro Fotográfico en el Rin, Archivos Gestora ARBC, 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 actualizan Hojas de Vida de seguimiento Institucionales realizadas con vigencia 2019, se realiza avance bimestral de seguimiento tanto de las instituciones priorizadas inicialmente como de las nuevas instituciones según indicaciones de la coordinación del programa, **EVIDENCIA:** Actas de visitas Institucionales, formatos de hojas de vida actualizados Registro fotográfico, RIN **UBICACIÓN:** Archivo de la ARI, Drive 2019,
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 :** Se asistió a reuniones con el equipo local el día 15 de Agosto, con asistencia del equipo en pleno, Gestores de Actividad física y de Recreación, Muévete Bogotá, Recreadores, Aris, temas Intervenciones de parque para todos, Evaluación Festival de verano, celebración del festival de Danza de persona Mayor y algunos grupos de la localidad de Discapacidad, apoyo en actividades de índole local como la continuidad de parques para todos. Reuniones con el Equipo Zonal el 29 de Julio y el 5 de Agosto en el IDRD, para el presente mes no se ha realizado. **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 periodo se realizó fortalecimiento técnico, el día 29 de Julio en el IDRD en horario de 8:00-12:00 **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	**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

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.

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.	(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 :** -7 de Agosto participación Festival de verano -9 de Agosto Gimnasiada Folclórica plazoleta de eventos parque Simón Bolívar. -10 de Agosto participación festival de habilidades y sentidos en el marco del 23 Festival de verano -25 de Agosto Apoyo evento alimentarte **EVIDENCIA:** Registro Fotográfico, registro Estadístico, Encuesta **UBICACIÓN:** Rin, archivo personal.
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	No se hace necesario para éste periodo

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: 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 éste 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 Julio descargado del ORFEO, por parte de la gestora, enviado a la ARI, el día 15 de Agosto de 2019. **EVIDENCIA:** Correo ARI, Correo 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 # 6, correspondiente al contrato con vigencia 2019. **EVIDENCIA:** Plataforma Secop II, Registro fotográfico **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 período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y 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.

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 con 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: AGOSTO - CPS 1172 / 2019

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

La ARL para el periodo desarrolla de manera adecuada los procesos de planeación, registro y ejecucion de la totalidad de las Actividades concertadas, mantiene una muy buena comunicación con los grupos identificados en la localidad de Fontibón

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 : AGOSTO DE 2019

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
					1	2	3
	14 ACT, 6 ECO, 5 RECRE, 2 ZONAS.				RECREOLYMPIADAS RED DE DISCPACIDAD ZONA FRANCA HORARIO DE 8:30-10:00	ECO AVENTURA IED CARLOS FEDERICCI EN HORARIO DE 8:00-12:00 MIRADOR DE LOS NEVADOS	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
					REUNION EQUIPO LOCAL EN ATAHUALPA EN HORARIO DE 10:00-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
	4	5	6	7	8	9	10
MAÑANA	PREPARACION DE MATERIAL PARA EL FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL FESTIVAL DE VERANO	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ECO AVENTURA IED RODRIGO ARENAS BETANCOURT EN HORARIO DE 8:30-10:00	APOYO FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL MARCO DEL 23 FESTIVAL DE VERANO	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA Y CONQUISTANDO EN HORARIO DE 8:30-10:00	PRESENTACION DE LOS GRUPOS DE DANZA EN LA GIMNASIADA PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-15:00	FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL PARQUE SIMON BOLVIAR EN HORARIO DE 8.00-17:00
	PREPARACION DE MATERIAL PARA EL FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL FESTIVAL DE VERANO	REUNION ZONAL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	APOYO FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL MARCO DEL 23 FESTIVAL DE VERANO	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	PRESENTACION DE LOS GRUPOS DE DANZA EN LA GIMNASIADA PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-15:00	FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL PARQUE SIMON BOLVIAR EN HORARIO DE 8.00-17:00
TARDE	PREPARACION DE MATERIAL PARA EL FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL FESTIVAL DE VERANO	ORGANIZACIÓN DE MATERIALES PARA LA SEMANA	RECREOLYMPIADAS RED DE DISCAPACIDA LA CABAÑA EN HORARIO DE 13:00- 15:00	APOYO FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL MARCO DEL 23 FESTIVAL DE VERANO	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	PRESENTACION DE LOS GRUPOS DE DANZA EN LA GIMNASIADA PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-15:00	FESTIVAL DE HABILIDADES Y SENTIDOS EN EL PARQUE SIMON BOLVIAR EN HORARIO DE 8.00-17:00
	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA	ASITENCIA EN EL FESTIVAL DE VERANO PARQUE SIMON BOLIVAR	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 8:00-9:30	ZONA SENSIBLE CUIDADORES Y CUIDADORAS PROYECTO 1113 EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA EN HORARIO DE 8:00- 9:30	ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JM EN HORARIO DE 8:00-9:30	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
	ASITENCIA EN EL FESTIVAL DE VERANO PARQUE SIMON BOLIVAR	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR	ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	RECREOLYMPIADAS GIMNASIO MARIE CURIE EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES IPS EMMANUEL EN HORARIO DE 10:30-12:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
MAÑANA	ASITENCIA EN EL FESTIVAL DE VERANO PARQUE SIMON BOLIVAR	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JT EN HORARIO DE 13:30-15:00	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA	PREPARACION DE INFORME CONTRACTUAL ENVIADO A LA GESTORA ZONAL	PREPARACION DE INFORME CONTRACTUAL ENVIADO A LA GESTORA ZONAL	RECREOLYMPIADAS LOCALES INVITACION A GRUPOS PARTICIPANTES EN HORARIO DE 9:00-12:00 PARQUE ATAHUALPA	ACTIVACION SIN LIMITE IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 7:00- 8:30	ECO AVENTURA IED LA FELICIDAD EN EL PARQUE EL LAGO EN HORARIO DE 9:00-12:30	ACTIVACION SIN LIMITES GIMNASIO LIDERES DEL MAÑANA EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 9:00-12:30
TARDE	PREPARACION DE INFORME CONTRACTUAL ENVIADO A LA GESTORA ZONAL	PREPARACION DE INFORME CONTRACTUAL ENVIADO A LA GESTORA ZONAL	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	ACTIVACION SIN LIMITES CENTRO INTEGRARTE EXTERNO 2 EN HORARIO DE 9:00-10:30	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	ZONA SENSIBLE LIDERES DE FONTIBON SALON CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 10:30-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS
	25	26	27	28	29	30	31
MAÑANA	PLAN OPERATIVO APOYO A EVENTO ALIMENTARTE EN EL PARQUE EL VIRREY EN HORARIO DE 8:00-13:00	FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ZONA SENSIBLE DOCENTES DE LOS IED LOCALES EN HORARIO DE 8:30-10:00	RECREOLYMPIADAS CENTRO CRECER FONTIBON EN HORARIO DE 9:00-12:00	ECO AVENTURA SALIDA PARQUE MUNDO AVENTURA IED RODRIGO ARENAS BETANCOUR EN HORARIO DE 12:00- 18:00	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO EN HORARIO DE 10:00-11:30 EN EL PARQUE ATAHUALPA.	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR
	PLAN OPERATIVO APOYO A EVENTO ALIMENTARTE EN EL PARQUE EL VIRREY EN HORARIO DE 8:00-13:00	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	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	REGISTRO EN PLATAFORMA DE ACTIVIDADES Y CONFIRMACION DE LAS MISMAS	PREPARACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE SEPTIEMBRE TEMAS NUEVOS PARA IMPLEMENTAR

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 CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO LOCALIDAD DE FONTIBON

RECREOLYMPIADAS CENTRO CRECER - LA LAGUNA - ESTRELLAS DEL CIELO- ZONA FRANCA CABAÑA





ECO AVENTURAS IED LA FELICIDAD- FUNDACION AMANECER ESTRELLAS DEL CIELO EN LA TIERRA





ACTIVACIONES SIN LIMITES RECREOLYMPIADAS Y ECO AVENTURAS LIDERES –LA FELICIDAD-LA LAGUNA





ACTIVACIONES SIN LIMITES CLINICA LA PAZ – RED DE DISCAPACIDAD LA CABAÑA ZONAS SENSIBLES 1113





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 8 AA 2019

FIRMA

7.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-08-05, 09:15:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1022397976

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

PAGADO 05/08/2019

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	VSP	TAS	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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	58	00																		0	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 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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