



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.

INFORME No.	8		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	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) 7 DE OCTUBRE DE 2019 AL 11 DE OCTUBRE DE 2019 (5 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE SEPTIEMBRE DE 2019 AL 25 DE OCTUBRE DE 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación																				
Obligación No. 1: 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 logra avanzar y construir significativamente el Plan Formador a través de las reuniones entre el grupo de apoyo pedagógico y los formadores del proyecto TEC, según los parámetros establecidos; así mismo se viene desarrollando cada propuesta y los planes de clases nuevos, de acuerdo a los ciclos asignados y teniendo muy en cuenta los documentos establecidos por el IDRD para el centro de interés Fútbol, y más exactamente para la IED Santa Barbara.</p> <p>EV: Documento que se encuentra en el SIM (Sistema de Información Misional) del formador Alejandro Díaz, 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 para la IED Santa Barbara.</p> <p>EV: IED Santa Barbara.</p> <table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td></tr><tr><td>2</td><td>MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td></tr><tr><td>3</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td></tr><tr><td>4</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td></tr></table> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 2.</p>	GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	1	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	2	MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	3	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	4	MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.
GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS																		
1	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.																		
2	MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.																		
3	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.																		
4	MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.																		



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. 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>	<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 soportetiemposcolar@gmail.com indicando el usuario a ser utilizado en el actual contrato N° 2485.</p> <p>EV: Usuario SIM: ALEJANDRO.DIAZ</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 3.</p>																				
<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>	<p>AV: Se realizó inscripción y registro de asistencia a estudiantes de la IED Santa Barbara, según directriz administrativa.</p> <p>EV: IED Santa Barbara.</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>MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td></tr><tr><td>2</td><td>MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td><td>26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.</td></tr><tr><td>3</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td></tr><tr><td>4</td><td>MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td><td>27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.</td></tr></table> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 4.</p>	GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	FECHAS REGISTRO ASISTENCIA SIM	1	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	2	MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	3	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	4	MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.
GRUPO	HORARIO	FECHAS EJECUTADAS	FECHAS REGISTRO ASISTENCIA SIM																		
1	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.																		
2	MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.																		
3	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.																		
4	MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.																		
<p>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.</p>	<p>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 Santa Barbara de la Localidad de Ciudad Bolívar.</p>																				



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.

	EV: IED Santa Barbara.			
	GRUPO	HORARIO	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
	1	MARTES Y JUEVES 09:30 - 11:30	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.
	2	MARTES Y JUEVES 13:00 - 15:00	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.	26 de Septiembre, 1, 3, 15, 17, 22, 24 de Octubre.
	3	MIÉRCOLES Y VIERNES 9:30 - 11:30	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.
	4	MIÉRCOLES Y VIERNES 13:00 - 15:00	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.	27 de Septiembre, 2, 4, 16, 18, 23, 25 de Octubre.
UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 5.				
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.	AV: Se siguió el debido proceso en un trabajo mancomunado con la IED Santa Barbara, 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.			
	UB: UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 6.			
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	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: Documentos que se encuentran a disposición del Formador Alejandro Diaz Rodriguez del centro de interés Futsal.			
	UB: UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 7.			
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 octubre 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.			



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.

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.	<p>AV: Se realizaron las siguientes reuniones con la gestora IED Patricia Solano, el docente enlace de la IED Santa Barbara y el grupo de apoyo profesional del proyecto TEC:</p> <p>EV:</p> <table><tr><th>FECHA</th><th>REUNIÓN</th><th>LUGAR</th></tr><tr><td>26 – 09 – 19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA (APOYO TEC - IED)</td><td>IED SANTA BARBARA</td></tr><tr><td>28 – 09 – 19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA (JORNADA DE CUALIFICACIÓN) (TEC - IDRD)</td><td>IDRD SALÓN PRESIDENTE</td></tr><tr><td>15 – 10 – 19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA (ARMONIZACIÓN Y ARTICULACIÓN)</td><td>IED SANTA BARBARA</td></tr><tr><td>16 – 10 – 19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA (AUDITORIAS GENERALES)</td><td>PARQUE EL TUNAL</td></tr><tr><td>21 – 10 – 19</td><td>OPERATIVA – PEDAGÓGICA (RECEPCIÓN DE INFORMES)</td><td>PRD</td></tr></table> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 9.</p>	FECHA	REUNIÓN	LUGAR	26 – 09 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (APOYO TEC - IED)	IED SANTA BARBARA	28 – 09 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (JORNADA DE CUALIFICACIÓN) (TEC - IDRD)	IDRD SALÓN PRESIDENTE	15 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (ARMONIZACIÓN Y ARTICULACIÓN)	IED SANTA BARBARA	16 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (AUDITORIAS GENERALES)	PARQUE EL TUNAL	21 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (RECEPCIÓN DE INFORMES)	PRD
FECHA	REUNIÓN	LUGAR																	
26 – 09 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (APOYO TEC - IED)	IED SANTA BARBARA																	
28 – 09 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (JORNADA DE CUALIFICACIÓN) (TEC - IDRD)	IDRD SALÓN PRESIDENTE																	
15 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (ARMONIZACIÓN Y ARTICULACIÓN)	IED SANTA BARBARA																	
16 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (AUDITORIAS GENERALES)	PARQUE EL TUNAL																	
21 – 10 – 19	OPERATIVA – PEDAGÓGICA (RECEPCIÓN DE INFORMES)	PRD																	
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.	<p>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.</p> <p>EV: Se tendrá en cuenta el reporte de estudiantes matriculados para la respectiva remisión.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 10.</p>																		
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.	<p>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 Estupiñan con la cobertura de la vigencia del contrato N° 2485.</p> <p>EV: Copia de certificación.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 11.</p>																		
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>																		



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.

<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>	<p>AV: Para el presente informe correspondiente al mes de octubre 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; así mismo se desarrolla nuevamente la caracterización para cada uno de los grupos del centro de interés Fútbol, según los parámetros establecidos por el grupo de apoyo pedagógico y la gestora IED Patricia Solano.</p> <p>EV: Se toma muy en cuenta el directorio de rutas para el manejo de situaciones que afectan la prestación del servicio TEC y se anexa formato de caracterización.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 13.</p>
<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>	<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>
<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>	<p>AV: Se realizó apoyo a la IED Santa Barbara el día viernes 27 de septiembre, a través de una rotación de estaciones recreativas para cada uno de los grupos del proyecto TEC, lo anterior se ejecutó a solicitud del docente enlace en el parque El Sapito, el cual está ubicado en el barrio Juan Pablo II.</p> <p>EV: Imágenes de la comunidad académica en el desarrollo de la actividad.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 15.</p>
<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</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>



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.

mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	
Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	<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>
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>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>
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>AV: Se elaboró el informe contractual N° 8 correspondiente al mes de octubre, donde evidencia el cumplimiento de las obligaciones:</p> <p>De igual manera, se carga en el SECOP II informes firmados por el gerente del proyecto TEC y evidencias del informe N° 1 (Marzo), N° 2 (Abril), N° 3 (Mayo), N° 4 (Junio), N° 5 (Julio), N° 6 (Agosto), N° 7 (Septiembre) y el presente informe N° 8 (Octubre).</p> <p>EV: Se registra pantallazo del SECOP II.</p> <p>UB: Archivo en CD anexo – Carpeta obligación 19.</p>
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 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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APOORTE 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 DÍAZ 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 Solano
518911050
Angela P. Solano

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	
4	Régimen del impuesto a las ventas	Simplificado		X	Común
5	Residente en el país (Extranjeros)	SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)	SI		NO	X
Declaración de ingresos					
7	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
Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.					
8	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	115.500,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	147.900,00
	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. 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
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.					
12	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:			%	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 25 MM 10 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-09	2019-09	502724982	8496710967	I	2019/10/03	2019/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$286,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De	Cap	Reti	De		Cap	Reti	De	Cap	Reti
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC 1022334109	DIAZ ALEJANDRO											230301	30	\$924,000	\$147,900	EPS017	30	\$924,000	\$115,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$924,000	\$22,600	0	\$0	\$0	No	\$286,000
Total Afiliados(1)															\$924,000	\$147,900			\$924,000	\$115,500		\$0	\$0		\$924,000	\$22,600		\$0	\$0		\$286,000	

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-09	2019-09	502724982	8496710967	I	2019/10/03	2019/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$286,000

RESUMEN DE PAGO

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

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: 10/02/2019 18:44:37 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.

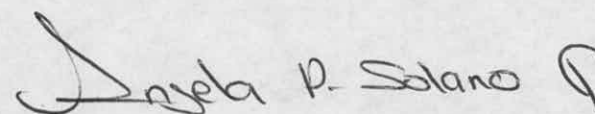
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente 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	2019-10-19 19:10:52		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA BARBARA (IED)	COMPARTIR MEISSEN,	1	Jueves,09:00:00,11:00:00 26-3-17-24 Martes,09:00:00,11:00:00 1-15-22	26-1-3-15-17		28	20
	COMPARTIR MEISSEN,	2	Jueves,13:00:00,15:00:00 26-3-17-24 Martes,13:00:00,15:00:00 1-15-22	26-1-3-15-17			
	SANTA BARBARA,	3	Viernes,09:00:00,11:00:00 27-4-18-25 Miercoles,09:00:00,11:00:00 2-16-23	27-2-4-16-18			
	SANTA BARBARA,	4	Viernes,13:00:00,15:00:00 27-4-18-25 Miercoles,13:00:00,15:00:00 2-16-23	27-2-4-16-18			
FECHA - HORARIO	2019-10-15 (08:00:00 - 08:10:00)		TEMA	ARMONIZACION-ARTICULACION ENTREGA DOCUMENTOS			
FECHA - HORARIO	2019-10-16 (11:00:00 - 11:30:00)		TEMA	CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES-REUNIÓN CUALIFICACIÓN-COBERTURA			

Participación eventos


1022334709


Angela P. Solano

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 22000726 Ayuda ?

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

 Cancelar**VER CONTRATO**

Ejecución del Contrato

Porcentaje	Recepción de artículos
------------	------------------------

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
RP CTO 2485.pdf	RP CTO 2485.pdf	Comprador	Descargar
2485-2019-ACTA DE INICIO.pdf	2485-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
1. EVIDENCIAS MARZO.zip	1. EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar
2. EVIDENCIAS ABRIL.zip	2. EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar
3. EVIDENCIAS MAYO.zip	3. EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar
4. EVIDENCIAS JUNIO.zip	4. EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar
5. EVIDENCIAS JULIO.zip	5. EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar
6. EVIDENCIAS AGOSTO.zip	6. EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar
7. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	7. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar
1. INFORME MARZO.pdf	1. INFORME MARZO.pdf	Proveedor	Descargar
2. INFORME ABRIL.pdf	2. INFORME ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar
3. INFORME MAYO.pdf	3. INFORME MAYO.pdf	Proveedor	Descargar
4. INFORME JUNIO.pdf	4. INFORME JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar
5. INFORME JULIO.pdf	5. INFORME JULIO.pdf	Proveedor	Descargar
6. EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	6. EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar
7. INFORME SEPTIEMBRE.pdf	7. INFORME SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar
8. INFORME AGOSTO.pdf	8. INFORME AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) ▼

Activar < Evaluación de la Entidad Estatal >

JOTA

6:26 p. m.
20/10/2019

Angela P Solano 5