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.	10		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	11	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 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 OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE 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 elaboró actividades mensuales cumpliendo con la meta establecida, se realiza implementación de materiales e investigación de actividades con el tema pedagógico Valores, registrada para el mes de Noviembre, todas las actividades han sido aprobadas por el gestor ARBC, Se continúa en la localidad de Fontibón la socialización del programa en nuevas instituciones con Discapacidad, quienes han mostrado su interés en hacer parte de nuestro proyecto Recreación incluyente y el fortalecimiento a la capacitación de nuevos líderes con el objetivo de empoderar y apoyar nuevos grupos comunitarios, la programación mensual se ejecuta de manera completa y adecuada, se realiza confirmación y ejecución según tiempos establecidos por la plataforma y por la Coordinación como lo registra la bitácora anexa a éste informe con los ID correspondientes a cada una de ellas del mes de Noviembre. **EVIDENCIA:** Los documentos (Actas), se encuentran el correo personal de la Ari, en la plataforma SIM, Drive, los ID se encuentran en la 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 Base de datos proceso 2019 se encuentra actualizada, de manera permanente se verifica la información brindada por las diferentes 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	**AVANCE :** De manera responsable se continua con el uso del material entregado por el idrd, y se hace implementación del mismo de acuerdo a las necesidades de las poblaciones a intervenir de igual forma se porta de manera adecuada el uniforme tanto el negro como el azul según indicaciones de la

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.

como parte de la identificación.	Coordinación del programa y la correspondiente identificación con el Carnet vigencia 2019. **EVIDENCIA:** -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, 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 encuentra en proceso la actualización los avances en las Hojas de Vida de seguimiento Institucionales realizadas con vigencia 2019, se realiza avance bimestral de seguimiento según indicaciones de la coordinación del programa, **EVIDENCIA:** Registro fotográfico, RIN, Drive. **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 asiste a reuniones con el equipo local el día 5 de Noviembre en el Parque Atahualpa con asistencia de Gestora y Coordinador Local, Aris Local y Familiar, temas reunión: parque para todos, tardes Navideñas, Novenas Navideñas, Metas locales, Evaluación y cierre de instancias de participación. Reuniones con el Equipo Zonal vía WhatsApp el 13 de Noviembre y el 18 de Noviembre en las sombrillas externas del IDRD **EVIDENCIA:** Actas de Reunión, Registro Fotográfico, registro personal. **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 :** Se asiste a fortalecimiento técnico, el día 28 de Octubre en horario de 8:00-12:00 en las instalaciones del Batallón de Policía Militar # 13 de la localidad de Puente Aranda. **EVIDENCIA:** Actas de asistencia, registro Fotográfico, registro de evaluación escrita. **UBICACIÓN:** RIN, registro fotográfico, Actas.

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: 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:** Comunicación permanente con un plan el cual tiene cobertura de datos y voz, para registros fotográficos en el grupal RIN y 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 :** Se realiza Celebración Distrital de Mes de las personas con Discapacidad, el día 8 de Noviembre en las instalaciones del parque Metropolitano Simón Bolívar con Participación de comunidad de redes centros instituciones y familias ✓ **EVIDENCIA:** Registro Fotográfico, registro Estadístico, planillas de evidencias de transporte, **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, se encuentra vigente. ✓ **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	No se realiza 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.

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.	
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 Octubre descargado del ORFEO, por parte de la gestora, enviado a la ARI, el día 20 de Noviembre 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 correspondiente al informe # 9, del contrato 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 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: NOVIEMBRE - CPS 1172 / 2019

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

La Ari se caracteriza por su buena comunicación con las comunidades identificadas en la localidad de Fontibón, tiene un buen manejo de grupo, para el periodo realiza puntualmente el seguimiento a la planeación, ejecución, Registro en plataforma SIM.

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 : NOVIEMBRE DE 2019

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
						1	2
	13 ACT, 5 ECO, 6 RECRE, 2 ZONAS					ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JM EN HORARIO DE 8:00- 9:30	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE
						REGISTRO EN PLATAFORMA DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE
	3	4	5	6	7	8	9
MAÑANA	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE	**FESTIVO**	ACTIVACION SIN LIMITE IED RODRIGO ARENAS BETANCOURT EN HORARIO DE 8:00-9:30	RECREOLYMPIADAS GIMNASIO LIDERES DEL MAÑANA EN HORARIO DE 7:30- 9:00	ACTIVACION SIN LIMITES IED LUIS ANGEL ARANGO EN HORARIO DE 10:00-:30	CELEBRACION DISTRITAL MES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-17:00	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE
TARDE	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE	**FESTIVO**	ACTIVACION SIN LIMITES IED CARLOS FEDERICCI EN HORARIO DE 10:30-12:00	RECREOLYMPIADAS GIMNASIO CAMPESTRE MARIE CURIE EN HORARIO DE 9:00-12:30	ACTIVACION SIN LIMITES CENTRO INTEGRARTE EXTERNO 2 EN HORARIO DE 9:30-11:00	CELEBRACION DISTRITAL MES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-17:00	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE
TARDE	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE	**FESTIVO**	ACTIVACION SIN LIMITES IED VILLEMAR EL CARMEN JT EN HORARIO DE 13:30- 15:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	ECO AVENTURA MUNDO AVENTURA CENTRO CRECER Y ZONA FRANCA EN HORARIO DE 11:30-18:00	CELEBRACION DISTRITAL MES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARQUE SIMON BOLIVAR EN HORARIO DE 8:00-17:00	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE
	10	11	12	13	14	15	16
MAÑANA	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE	**FESTIVO**	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO EN HORARIO DE 8:00-9:30	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS EN HORARIO DE 8:00-9:30	ZONA SENSIBLE PROYECTO 1113 EN HORARIO DE 8:00-9:30	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DE 2019	ECO AVENTURA FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 8:00-13:00
TARDE	ELABORACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE DICIEMBRE	**FESTIVO**	ACTIVACION SIN LIMITES CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EN HORARIO DE 10:30-12:00	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD EL REFUGIO Y CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD LA CABAÑA EN HORARIO DE 10:30-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DE 2019	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DE 2019
	17	18	19	20	21	22	23
MAÑANA	CONSULTA DE ESCENARIOS PARA NUEVAS EXPERIENCIAS EN LA ECO AVENTURAS	REUNION ZONAL EL EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 9:00-10:30	RECREOLYMPIADAS GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 10:30-12:00	ZONA SENSIBLE FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 7:00-8:30	ELABORACION DE INFORME CONTRACTUAL Y PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL PROXIMO MES	ELABORACION DE INFORME CONTRACTUAL Y PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL PROXIMO MES
TARDE	CONSULTA DE ESCENARIOS PARA NUEVAS EXPERIENCIAS EN LA ECO AVENTURAS	REUNION ZONAL EL EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	ELABORACION DE INFORME CONTRACTUAL Y PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL PROXIMO MES	ELABORACION DE INFORME CONTRACTUAL Y PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL PROXIMO MES
	24	25	26	27	28	29	30
MAÑANA	CONSULTA DE ESCENARIOS PARA NUEVAS EXPERIENCIAS EN LA ECO AVENTURAS	FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	RECREOLYMPIADAS FUNDACION CONQUISTANDO MI MUNDO EN HORARIO DE 8:30-10:00	ACTIVACION SIN LIMITES RED DE DISCAPACIDAD ZONA FRANCA EN HORARIO DE 9:00-14:00	ECO AVENTURA RED DE DISCAPACIDAD ESTRELLAS DEL CIELO EN HORARIO DE 8:30-10:00	ACTIVACION SIN LIMITES FUNDACION AMAR EN HORARIO DE 10:30-12:00	ECO AVENTURA FUNDACION AMANECER EN HORARIO DE 8:00-13:00
TARDE	CONSULTA DE ESCENARIOS PARA NUEVAS EXPERIENCIAS EN LA ECO AVENTURAS	FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL IDRD EN HORARIO DE 8:00-12:00	RECREOLYMPIADAS FUNDACION FUCREM EN HORARIO DE 10:30-12:00	ACTIVACION SIN LIMITE IPS EMMANUEL EN HORARIO DE 10:30-12:00	RECREOLYMPIADAS GRUPO COMUNITARIO CARMEN DE LA LAGUNA EN HORARIO DE 10:30-12:00	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA	REGISTRO EN PLATAFORMA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y CONFIRMACION DE LA SIGUIENTE SEMANA

INSTITUCIONES PRIORIZADAS						
ACTIVACION SIN LIMITES		14				
ECO AVENTURA			5			
ZONAS SENSIBLES				2		
RECREOLYMPIADAS					6	

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:

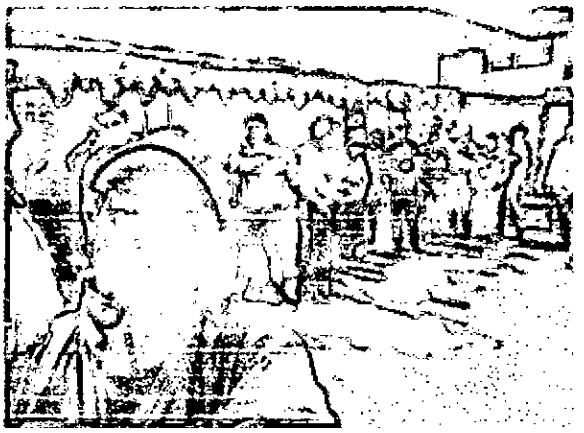
Elabore el cuadro de resumen de actividades programadas con comunidad en el cuadro inferior, agregue las columnas necesarias según instituciones y/o grupos priorizados.

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

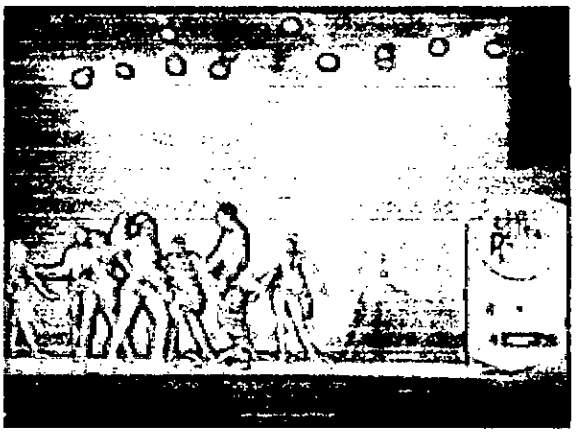
Diligencie la columna de pax a atender según número programado.

REGISTRO FOTOGRAFICO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE DE 2019
LOCALIDAD DE FONTIBON

ACTIVACION SIN LIMITES CENTRO INTEGRARTE



PARTICIPACION PROYECTO DANZA CINE PARA TODOS



ACTIVACION SIN LIMITES CARMEN DE LA LAGUNA



RECREOLYMPIADAS CLINICA NUESTRA SRA DE LA PAZ



ACTIVACION SIN LIMITES ESTRELLAS DEL CIELO



ECO AVENTURA CENTRO CRECER FONTIBON



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.

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 11 AA 2019

7.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-12, 02:45:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1024445428

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

PAGADO 12/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY		
Documento	CC46669674	**Dirección**	CALLE 66 A # 92 -34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102718000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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	IGE	RET	RET P	VSP	TDE	TAE	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 Mintrabajo	Total
CC 46669674	SANDRA MERCEDES GRANADOS CELY	59	00																			0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 924,000	$ 147,840	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 924,000	$ 110,880	2.436	$ 924,000	$ 22,506	(ARL-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	$ 115,000	$ 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.