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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

INFORME No.	02		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	25	03	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD - CTO - 0865-2019 / 15-02-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011007585

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	19.466.855	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales como Articulador Operativo de Escenarios, planeando y programando la disponibilidad de espacios físicos necesarios para la ejecución de las sesiones de clase de los diferentes centros de interés en deporte del proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once Meses (11)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 57.860.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	18/02/2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	17/01/2020	**Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito**
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		Registre el tiempo, valor y plazo de la

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

(solo cuando aplique)		prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/02/2019 al 25/03/2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

1 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el periodo 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: Realizar la recolección de información de utilización de escenarios deportivos para la ejecución las actividades realizadas por el proyecto, y suministrar información estadística que permita el adecuado desarrollo del centro de interés.	A la fecha he iniciado mis visitas a las diferentes localidades (Barrios Unidos, Suba, Engativá, Usaquén, Fontibón) asignadas por mi supervisor anterior, con el propósito de socializar con los administradores de parques que a la fecha tienen contrato, los escenarios reservados para este año con base en el memorando radicado IDRD No. 20185100788663 de fecha 21 de diciembre de 2018. ***Evidencia:*** Actas de reuniones con fechas 6, 8, 11, 13, 15, 20 y 21 de Marzo del presente año, registros fotográficos y Mensajes por WhatsApp al grupo TEC Administración Zona Norte, Memorando radicado IDRD No. 20185100788663 de fecha 21 de diciembre de 2018. ***Ubicación:*** *AZ la cual se encuentra en la oficina de la Gerencia del proyecto T.E.C.*
Obligación No. 2: Realizar la articulación con la Subdirección Técnica de Parques y TEC, para programar la utilización de los espacios para el desarrollo de las sesiones de clase en los horarios	Se han realizado los acercamientos pertinentes con funcionarios del área de parques y con los diferentes administradores de los escenarios con el propósito de socializar con los profesionales IED´s el tema de podas,

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

establecidos en cada uno de los escenarios del Distrito Capital en la zona asignada y asegurar la reserva de estos para el desarrollo de eventos deportivos.	fumigaciones mantenimientos y demás actividades que no permiten el normal desarrollo del proyecto en los diferentes escenarios reservados para los centros de interés. Existe un cronograma de fumigaciones el cual es manejado con total discrecionalidad por parte de los administradores quienes establecen con el proveedor la fecha indicada para ejecutar dichas fumigaciones. Los administradores tienen el compromiso de fijar con anterioridad en las carteleras de los parques las fechas en las cuales se ejecutarán las fumigaciones con el objetivo de que la comunidad en general esté informada oportunamente de los cierres de los escenarios. ***Evidencia:*** Memorando radicado IDRD No. 20185100788663 de fecha 21 de diciembre de 2018 y socializado a traves del correo institucional. ***Ubicación***: *AZ la cual se encuentra en la oficina de la Gerencia del proyecto T.E.C.*
Obligación No. 3: Mantener actualizada la información con respecto al uso de los escenarios deportivos y la base de datos de los espacios utilizados en el proyecto en el Sistema de Información Misional	Una vez inicien los colegios a asistir a los parques en coordinación con el grupo de escenarios se actualizará la información en la base de datos con los nombres de formadores, nombres de los administradores de los parques, horarios, # de niños por Centro de Interés, de acuerdo a los cambios que se presenten iniciando este año por parte del proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO para la Zona Norte.
Obligación No. 4: *Proponer estrategias para el uso de escenarios disponibles en la ciudad,* de acuerdo a los lineamientos del proyecto.	Para este mes se ha venido socializando con algunos administradores de los parques de las diferentes localidades las respectivas pre-reservas de los escenarios para el año 2019, como es el caso de los escenarios del PRD, Sauzalito, Gimnasio del Norte, Parque Los Alcázares entre otros. ***Evidencia:*** Memorando Radicado IDRD No. 788663 de fecha 21 de diciembre de 2018. ***Ubicación:*** AZ que se ubica en la oficina de la Gerencia (Copia del Memorando de Reserva)

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

Obligación No. 5: Presentar mensualmente un INFORME TÉCNICO con el análisis de utilización de los escenarios y proponer acciones al respecto.	A la fecha iniciaron operación en los parques las Instituciones Educativas que no requieren transporte como son la IED Francisco I que asiste al Gimnasio del Norte Localidad Barrios Unidos y la IED Integrado de Fontibón que asiste al Parque Atahualpa de la Localidad de Fontibón. Una vez
Obligación No. 6: Realizar mínimo dos (2) visitas diarias a los escenarios deportivos, de acuerdo a la programación de actividades de los centros de interés, dichas visitas deberán quedar consignadas en actas que deben ser anexadas al informe mensual del contratista.	Los parques visitados a esta fecha (MARZO 22) fueron los siguientes: LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS (Parque Gimnasio del Norte, Parque Los Alcázares) Parque Recreo Deportivo El Salitre, LOCALIDAD ENGATIVA (Parque San Andrés, Parque La Serena), LOCALIDAD USAQUEN (Parque El Country) ***Evidencia***: Registros fotográficos y actas de reunión, así como también, el registro de la visita en las minutas de servicio que reposan en algunas de las porterías. ***Ubicación:*** *AZ la cual se encuentra en la oficina de la Gerencia del proyecto T.E.C.*
Obligación No. 7: Realizar un cronograma de utilización de cada escenario por centro de interés, para evitar que se supere la capacidad instalada del mismo.	Esta información se suministró a la supervisora con quien se construyó el cronograma de utilización de escenarios por CENTROS DE INTERES el año anterior, se está en proceso de construcción para este año una vez inicie la asistencia de las IED's a los parques en coordinación con el grupo de escenarios. ***Evidencia***: Cronograma de utilización de Horarios. ***Ubicación****: Drive Base Escenarios.*
Obligación No. 8: Realizar estrategias que permitan la utilización de escenarios recreo deportivos privados y buscar su utilización según los centros de interés asignados por el proyecto.	No ha sido necesario la utilización de escenarios privados ya que el IDRD cuenta con los suficientes escenarios para cubrir los requerimientos que surgen en el desarrollo del proyecto *TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO.* Se continúa articulando con el señor Elkin Martínez la reserva de las canchas sintéticas que están bajo su coordinación una vez sea pertinente la utilización de dichos escenarios por parte de los CENTROS DE INTERES de Fútbol que pertenecen al proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

Obligación No. 9: Desarrollar la articulación necesaria con los profesionales operativos, pedagógicos y profesionales de gestion IED para generar una mayor cobertura de escenarios.	Al igual que el año pasado, una vez inicie la operación de las IED´s en los los parques, se asistirá a las Reuniones Generales con los componentes Operativo, Social y Pedagógico, las cuales se ratificaron y serán realizadas los días miércoles a partir de las 14:00 p.m. espacio en el cual, el área de escenarios estará atento a solucionar de la manera más oportuna y eficaz los diferentes imprevistos y/o requerimientos que se puedan presentar con el uso y reserva de escenarios deportivos en los cuales operan los centros de interés que pertenecen al proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C.
Obligación No. 10: Realizar la articulación necesaria entre el IDRD y las autoridades que permitan el acompañamiento de los estudiantes a los escenarios donde se presente problemas de seguridad.	Siempre estoy dispuesto y atento a solucionar de la manera más oportuna y eficaz los diferentes imprevistos y/o requerimientos que se puedan presentar en el normal desarrollo de las actividades del programa TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C. y desarrollar las respectivas articulaciones con los administradores de los parques, funcionarios del IDRD y la comunidad en general que esté vinculada al proyecto.
Obligación No. 11: Reportar a los profesionales de gestión IED todas las eventualidades que se puedan presentar en los escenarios, que afecten el desarrollo de sesiones de clase o eventos deportivos.	Se creó un grupo en WHATSAPP "ESCENARIOS TEC-ZONA NORTE" como estrategia para articular con los gestores IED de la mejor manera todos aquellos imprevistos que puedan afectar el ingreso de los niños de las diferentes Instituciones Educativas IED´s a los escenarios en los cuales se ejecuta el proyecto, como son las jornadas de fumigaciones, podas, entre otros. ***Evidencia:*** Grupo de WhatsApp
Obligación No. 12: 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	Una vez se presente este tipo de situaciones se procederá a seguir los lineamientos que esta obligación estipula.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

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.	
Obligación No. 13: En caso de presentarse una terminación anticipada, realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	Una vez se presente este tipo de situaciones se procederá a seguir los lineamientos que esta obligación estipula.
Obligación No. 14: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	El registro de los informes se adelantara a partir del próximo mes una vez me sea asignado usuario y contraseña en el Sistema de Gestión Documental ORFEO y asista a la capacitación prevista para el 22 de marzo del presente año.
Obligación No. 15: 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.	El informe se cargará una vez se encuentre firmado y digitalizado.
Obligación No. 16: Realizar el apoyo a la supervisión: vigilancia, control y seguimiento a la ejecución de los contratos o convenios suscritos por el IDRD que le sean designados por escrito, de acuerdo con el plan de trabajo técnico, administrativo y financiero que le sea remitido.	A la fecha no se me ha asignado ningún tipo de contrato por parte de funcionario alguno del IDRD.
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.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

2. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COOMEVA	$ 103.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 8.700
	TOTAL	$ 244.800

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR 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.

3. **ANEXOS** (Planilla de pago Seguridad Social del mes de Febrero, Certificación Cumplimiento del mes de Marzo, Informe del mes de Marzo con registros fotográficos (24), Copias de Actas de Reunión (7) y CD con Cronograma de visitas a los Parques del mes de Abril, registros fotográficos y fotos de actas de Reuniones Operativas en el PRD)

Firma Contratista

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

El CONTRATISTA CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO
DEL INFORME Alex. ALEXANDRA GONZALEZ VIDAL CC. 53.166.360

VoBo Supervisor del contrato

Nombre: Rafael Eduardo Ortiz Salcedo

Cedula: 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

(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.	0865 - 2019												
2	Nombre del Contratista	ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS												
3	Identificación	CC	X	CE				19466855						
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	
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	X	NO		
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ 103.600,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 132.500,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 8.700,00 — 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		NO	X	
	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	X	NO		
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	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	X	NO		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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 3 AA 2019

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19466855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERTO WILLIAN MONTANA BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 145 N 7 55 INT 2	TELÉFONO:	4262767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4264914812	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO		2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9993505117

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.5
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 0	$ 132.5

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.6
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.6

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.700	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 8.7
SUBTOTALES:									$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 8.7

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINED
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTA APOR
1	CC 19466855	MONTANA BARRIOS ROBERTO WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	19466855	$ 8.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 244.80

Planilla Pagada

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		6	03	2019

LUGAR: Administración Parque SALUDAUTO **HORA DE INICIO:** 10:30 a m **HORA FIN:** 12:00 p m

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Sandra Ki	Administradora	IDRD
Roberto Montaña	Articulador Operativo T.E.C.	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Registros fotográficos
2. Recorrido por Escenarios
3. Reseña Escenarios T.E.C.
4. Varios.
5.
6.

TEMAS TRATADOS

Con el propósito de socializar el memorando Radicado IDRD No. 20185100788663 con fecha 21 de diciembre de 2018 en el cual se reseñan los escenarios para el desarrollo de los diferentes CENTROS DE INTERES del proyecto T.E.C nos hemos reunido en la administración del parque. Se le informa a la administración que a partir del 12 de marzo inicia a asistir al parque la IED. LUIS ANGEL ARANGO de la localidad de FONTIBÓN, colegio que este año cuenta con nuevo PROFESIONAL IED. el profesor IVAN LOPEZ. Los CENTROS DE INTERES que inicialmente asistirán al parque son: Baloncesto, Tenis de Campo, Taekwondo, Atletismo y Capoeira de martes a viernes en la mañana de 8:00 a.m a 10:00 a.m y de 12:00 a.m a 14:00 p.m.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

La administración manifiesta su voluntad de colaborar con Decidir los escenarios al proyecto T.E.C.

Siendo las 12:15 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) - Si en la reunión no se maneja esta delegación colóque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Roberto Montaño	NOMBRE		
CARGO	Articulador Operativo T.E.C.	CARGO	Administrador Escenarios	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		08	03	2019

LUGAR: Deportes - IDRD **HORA DE INICIO:** 10:00 a.m. **HORA FIN:** 13:00 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Yasenia Patiño	Articuladora Operativa	IDRD
Jady Cifuentes	Gestora Escenarios.	IDRD - Esc. de Mi Barrio
Roberto Montaña	Articulador Operativo	I.D.R.D
Cristian Orjuela	Administrativo	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Presentación	4. Varios.
2. Socialización horarios y	5.
3. Escenarios.	6.

TEMAS TRATADOS

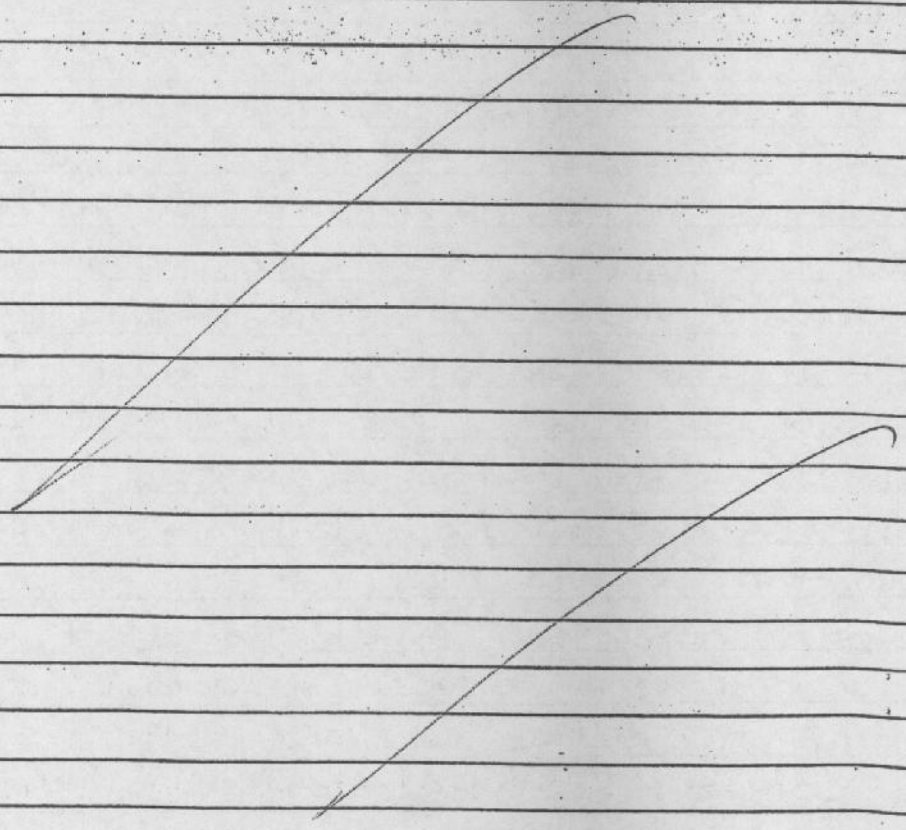
Con el propósito de socializar los horarios y escenarios utilizados por el proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C., así como también, dar a conocer el memorando Radicado IDRD No 20185100785636 de fecha 21 de Diciembre, en el cual se solicitó la reserva de los escenarios deportivos para el proyecto T.E.C. - Vigencia 2019, nos reunimos en las oficinas de deportes.

Se revisó localidad por localidad con el objeto de encontrar posibles cruces de horarios y escenarios llegando a la conclusión que en caso de presentarse esta situación lo mejor estrategia es compartir dichos escenarios en especial en las canchas de fútbol sintéticas.

De igual manera se hace evidente el envío del memorando de Reserva de Escenarios No. 20185100780283 de fecha 13 de Diciembre de 2018. por parte de la Gestora de Escenarios del Proyecto Esc de Mi Barrio.

TEMAS TRATADOS

Se le sugiere a la GESTORA DE ESCOLARIDAD del proyecto ESCUELAS DE MI BARRIO socializar con los formadores de este proyecto la importancia de mantener una buena comunicación y respetar las conductas regulares para lograr hacer un adecuado uso de los escenarios en los horarios acordados entre ellos dos proyectos.
Se manifiesta la mejor voluntad por parte de los gestores y articuladores de ESCOLARIDAD de los dos proyectos mantener una adecuada comunicación en aras de optimizar de la mejor manera el uso de los escenarios.



COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Verificación de horarios y	Jody Cifuentes.	22-03-2019
Escenarios con los diferentes		
instructores del programa		
Esc. de Mi barrios		
Reunión del seguimiento hecho	- TODOS -	1er Semana de Abril 2019.
a los horarios y escenarios		
utilizados por los los programa		

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [X] NO [ ]

Observaciones

Se hace claridad que los horarios en los cuales se desarrollan los CENTROS DE INTERÉS son inmodificables ya que los fija la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN (IED's).

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Jody C Cifuentes C.	NOMBRE	Roberto Montaño	Yessenia Patiño
CARGO	Gestora Escenarios. ERG	CARGO	Auxiliar Logístico	Articulador de Escenarios.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño

1.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		11	03	2019

LUGAR: Administración PARQUE ATAHUALPA **HORA DE INICIO:** 9:15 a.m. **HORA FIN:** 11:30 a m

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Carlos Quintero	Administrador	IDRD.
Ivan Lopez		IDRD.
Roberto Montaño B.	Articulador Operativo	Ar IDRD.

ORDEN DEL DIA

1. Registros Fotograficos.	4. Varios.
2. Recorridos x Escenarios.	5.
3. Verificación horarios y Escenarios	6.

TEMAS TRATADOS

Nos hemos reunido en las instalaciones de la administracion del Parque ATAHUALPA - LOCALIDAD TEUSAQUILLO con el objeto de socializar el uso adecuado y en los horarios reservados con base en el NUEVO ACUERDO ADICIONAL No. 20185100788663 de fecha 21 de Diciembre de 2018.

El Gestor IED Ivan Lopez manifiesta que inicia la operación en parque a partir del dia 11 de Marzo del 2019 en los siguientes horarios y con los CENTROS DE INTERES o continuación detallados:

FUTBOL - BMX - FUTBOL SALA - PATINAJE - BALONCESTO - PORRAS -

los horarios serán los siguientes.

En la mañana de 8:30 a 10:30 a.m.

y en la tarde 12:30 p.m a 14:30 p.m.

TEMAS TRATADOS

los Formadores que estarán al frente de los grupos son los siguientes.

FUTBOL : José Maldonado - Miguel A. Roa.
BMX : Fernando Antonio Morales. Sabina
BALONCESTO MARIA Fernanda Guacarama.
FutbolSala : Anderson Villalobos Montaña.
Patinaje : Estebanio Alvarado
Pesas : John Jairo Tolido.

TEMA PODER : La administración manifiesta que la manipulación de los elementos deportivos (Inventario) sean responsabilidad del o de los encargados del Proyecto TEC así como los poseedores de la T.E.D. Internacional de Tenisbon

TEMA PARQUEADERO : los formadores que poseen vehículos como motos y/o automóviles podrán estacionarlo en el parque en el tiempo que dure el impacto siempre y cuando exista el espacio adecuado en el parque (Parqueadero)

De parte de los formadores del PROYECTO TEC. La administración solicita colaboración incondicional para mantener los escenarios limpios de papeles, botellas, y demás elementos que se encuentren en las canchas,

El GESTOR TED anuncia que los días miercoles no asistirá al PARQUE ningún CENTRO DE INTERES.

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI NO

Observaciones

El Gestor de la TED manifiesto la posibilidad de desarrollar el CENTRO DE ENTRENES en la cancha 2 Hermo de Futbol ATAHUALPA II.

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Roberto Montaño	NOMBRE		
CARGO	Articulador Social	CARGO	Administrador	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		12	03	2019

LUGAR: Administración Parque Sarena HORA DE INICIO: 10:00 a.m. HORA FIN: 12:00 p.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Diana Murillo	Administradora	IDRD
Roberto Montaña	Articulador Operativo	T.E.C.

ORDEN DEL DIA

1. Registros Fotográficos.	4. Varios.
2. Recorrido por Escenarios.	5.
3. Socialización Proyecto T.E.C.	6.

TEMAS TRATADOS

Nos hemos reunido en las instalaciones del parque La Serena con el propósito de socializar el proyecto T.E.C. con la administración, así como también, dar a conocer el memorando radicado N°. 20195100788663 de fecha 21 de Diciembre de 2018, en el cual se reservan los escenarios para el desarrollo de los diferentes CENTROS DE INTERES de los entidades educativas que pertenecen al proyecto.

Se le manifiesta a la administración que una vez contemos con el transporte para traer los niños al parque le estaré comunicando cuando inicia la operación en el parque, así como también, los CENTROS DE INTERES que asistirán, el nombre de los formadores y la presentación del GESTOR o PROFESIONAL IED. del establecimiento educativo.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 12:00 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	Roberto Montaño.	NOMBRE	
CARGO	Articulador Operativo. T.E.C.	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño.

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		15	03	2019.

LUGAR: Administración FONTANAR DEL RIO HORA DE INICIO: 9:00 a.m. HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Daisy Osorio	Profesional IED	
Andrés Murillo	Profesional IED.	
James Huertas	Profesional IED	TEC-IDRD
Paola Arevalo	Administradora.	
Ingrid Manchola	Aux. Administrativa.	
Roberto Montaño.	Articulador Operativo.	
Pedro Avendaño		

ORDEN DEL DIA

1. Registro Fotográfico.	4. Varios.
2. Recorrido por Escenarios.	5.
3. Socialización de Horarios y Escenarios	6.

TEMAS TRATADOS

Nos hemos reunido en la administración del Parque FONTANAR DEL RIO con el propósito de socializar y armonizar los horarios, escenarios y centros de interes que asistiran al parque para la vigencia 2019., dandole alcance al memorando Radicado IDRD No. 20185100788663 de fecha 21 de Diciembre de 2018.

La Gestora de la IED la Toscana manifiesta que asistirá al parque de martes a viernes en la franja de 7:15 a.m. a 16:20 p.m en los siguientes CENTROS DE INTERES: ACTIVIDAD FISICA - ATLETISMO - BEISBOL - FUTBOL - GIMNASIA - PATINAJE - PORRAS - SKATE BOARDING - TAEKWONDO.

El GESTOR de la IED FICALUNOCO SIMON BOLIVAR, asi mismo asistira de martes a viernes en la franja de 9:00 a 11:00 a.m. y de 12:00 a 2:00 p.m con los siguientes CENTROS DE INTERES:

TEMAS TRATADOS

TAEKWONDO - ATLETISMO - T. DE CAMPO y CAPOEIRA

El GESTOR DE LA IED JAIME HUERTAS del colegio DELIA ZAPATA, indica que asistirá de lunes a Jueves en la franja de 7:00 a.m. 13:30 p.m. con los siguientes CENTROS DE INTERES: TAEKWONDO - VOLEIBOL - ATLETISMO - PATINAJE - FUTBOL - BALONCESTO - GIMNASIA - FUTSAL CAPOEIRA - ACTIVIDAD FISICA - SKATE BOARDING - PORRAS - BALONMANO - T. DE CAMPO., así mismo, manifiesta que los CENTROS DE INTERES como son LUCHA - YUDO - BAILE DEPORTIVO y TENIS DE MESA se desarrollaran en la institución educativo.

La GESTORA IED Daisy Osorio nos recuerda el protocolo que se debe hacer en caso de que ocurra un accidente dentro del parque

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Socializar a través del webshop el registro fotográfico cuando existan todos y/o formaciones o cualquier otro imprevisto que no permita el ingreso al parque por parte de los establecimientos educativos	La administración del Parque.	

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	

Observaciones

La administración indica que existen 3 planillas con los nombres de los colegios que asistan para que los formadores las gestionen al ingresar al parque. con el nombre y número de niños que ingresan.

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA Y QUIEN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Roberto Montaño	NOMBRE		
CARGO	Articulador Operativo	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		20	03	2019

LUGAR: P.R.D. - Sala de Juntos HORA DE INICIO: 9:00 a.m. HORA FIN: 11:30 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Alex Gonzalez	Coordinador Operativo	IDRD
Leonardo Cárdenas	Gestor Pedagógico	IDRD
Fabian Bastos	Articulador Operativo	IDRD
Marcelo Urrea	Articulador Operativo	IDRD
Carlos Luna	Gestor Operativo	IDRD
Halbart Castañeda	Gestor Operativo	IDRD
Nelson Gonzalez	Gestor Operativo	IDRD
Roberto Montaña	Articulador Operativo	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Registro Fotografico.	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

Nos hemos reunido en las instalaciones del P.R.D. convocados por el Lc Alex Gonzalez con el propósito de armonizar la presentación por parte de él de las funciones que tendrá como COORDINADOR OPERATIVO del proyecto TEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO.

El Coordinador hace claridad que los días MARTES y JUEVES se deberá desarrollar trabajo de campo, así como también, se harán reuniones los miércoles de 9:00 a.m a 11:00 a.m.

El Lc. Gonzalez socializo una serie de estrategias con el propósito de hacer un mayor control y seguimiento al proyecto, así como mejorar la comunicación entre los diferentes componentes que hacen parte del PROGRAMA T.E.C.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 11:30 a.m se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIEN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	Ricardo Cortés	NOMBRE	Roberto Montaño
CARGO	Coordinador Gestión	CARGO	Articulador Operativo.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaño

Eduardo de la Peña. Gestor social.

Mauricio Domínguez

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		21	03	2019.

LUGAR: Parque EL Country HORA DE INICIO: 11:00 a.m. HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Yina Gomez	Administradora	I.D.R.D.
Roberto Montaño	Articulador Operativo	I.D.R.D.

ORDEN DEL DIA

1. Registros fotográficos	4.
2. Presentación proyecto T.E.C.	5.
3. Varios	6.

TEMAS TRATADOS

Nos hemos reunido en la administración del parque EL COUNTRY con el propósito de socializar el proyecto TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO T.E.C. con la administración, quien manifiesto su colaboración con el proyecto brindandonos su escenario como PLAN DE CONTINGENCIA cuando lo considere pertinente el area operativa del programa.
La administración manifiesto que la única limitante para el uso del escenario es que no se pueda hacer FUTBOL.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI		NO	
Observaciones				

Siendo las 12:00 m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Roberto Montaño	NOMBRE	Vira Gomez.	
CARGO	Auxiliador Operativo T.E.C.	CARGO	Administradora	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	





Galentine
Un Appuntamento
Ti Aspetto Stasera
Alle 20:00
Galentine
Un Appuntamento
Ti Aspetto Stasera
Alle 20:00



Bogotá
La segunda
¡Un país que sonríe!
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

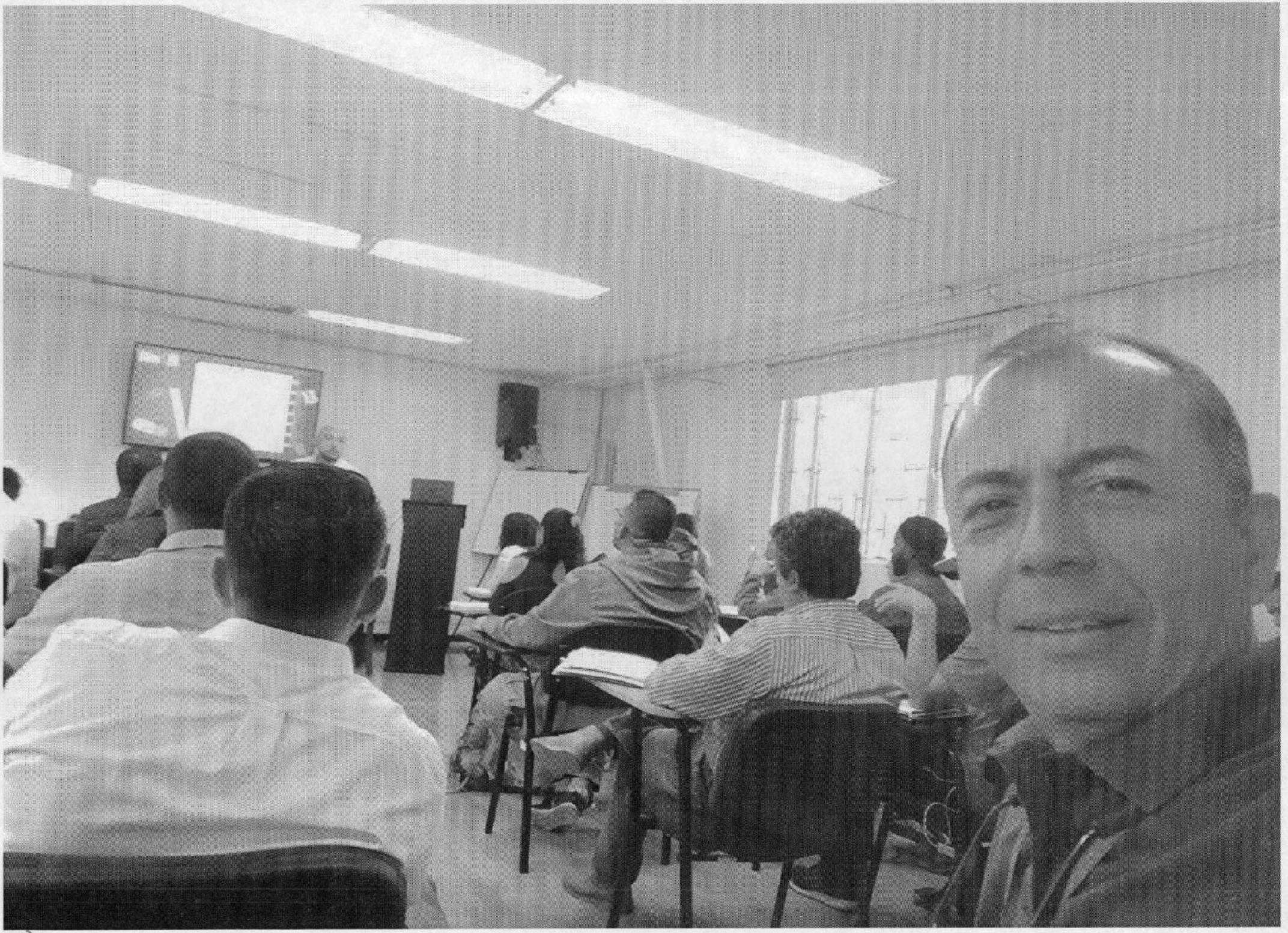
Mi barrio es muy bonito











El Comity
Barque Boricua



GIMNASIO DEL NORTE
Parque
Informes:
www.idrd.gov.co
COD. 72-023
NORMAS GENERALES DEL USO
DE LA CANCHA DE FÚTBOL


IDRD

Aldeasa
Esto es otra
un parque para todos
parque

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Operativo FECHA: 13 03 2019

HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL _____ LUGAR P.R.D

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR ENTIDAD
1	Dayri Osorio	Gestor IED	TEC-IDRD		
2	Juan Franco Triana	Gestor IED	TEC IDRD		
3	Adriana Fabiola Nuñez O.	Gestora IED	TEC IDRD		
4	Lisa Viviana Rivera C.	Gestora IED	TEC IDRD		
5	Ruben Darío Díaz Arévalo	Gestor IED	Deportes		
6	Eduardo de la Peña.	Zonal 2	DAS - TEC		
7	Roberto Montaño	Articulador Gestor	TEC-IDRD		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

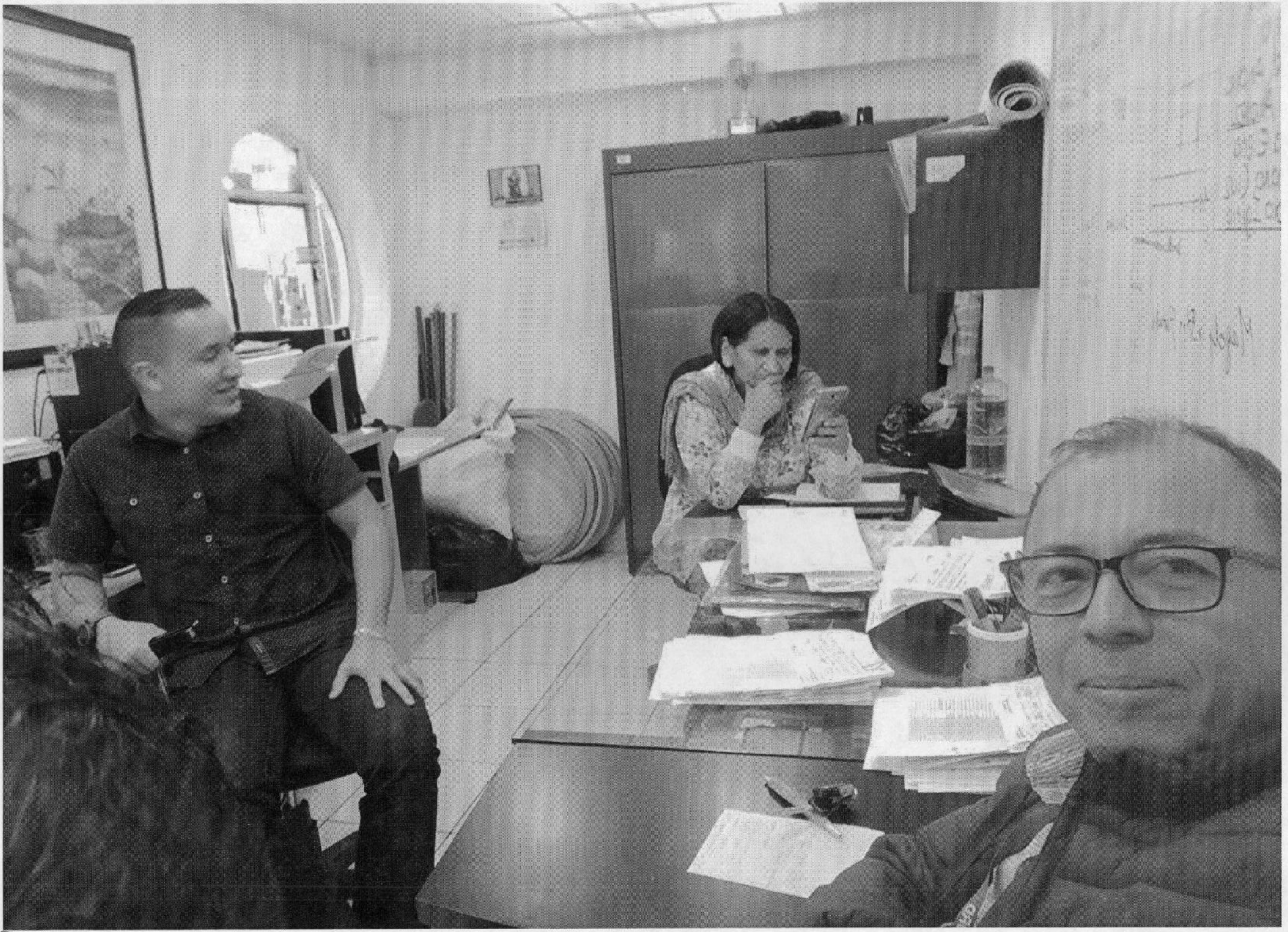
42



Parque Público
CENTRO DEPORTIVO
Este parque es de
todos ¡ Cuidelo!
Administració
Medicina dep
ciclopista
¡Disfrute del Parque Sanitas!


BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS
IDRD


BOGOTÁ
MEJOR
PARA TOD





CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha	02/03/19	Hora Llegada	10+00	Hora salida	10+30	Resolución No 3674 de 08/04/2011

I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	C.C.	19.466.855
MONTAÑA	BARRIOS	ROBERTO	EDAD	58 AÑOS

Genero M	Fecha de nacimiento	13/10/61	Lugar de nacimiento	IBAGUE	TOLIMA

Escolaridad	PROFECIONAL	Estado Civil	CASADO	Dirección	CLL 145#9 - 35	Estrato4

Empresa	INSTITUTO RECREACIONAL DE RECREACION Y DEPORTE	Dependencia	OPERATIVO	Cargo	ARTICULADOR ESCENARIOS OPERATIVO

Fecha de ingreso a la empresa	16/01/19	Antigüedad en la empresa	NUEVO	Tiempo en el cargo	NUEVO

EPS	COOMEVA	ARL	POSITIVA	AFP	COLPENSIONES	Tipo de examen	INGRESO

Viene acompañado	NO		Parentesco		

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EX MEDICO ENF OSTEOMUSCULAR	Visiometria		

OTROS				

X- CONCEPTO

TIPO DE EXAMEN	INGRESO	APTO CON RECOMENDACIONES

Enfermedad general	Si	Enfermedad Profesional	No	Secuelas o Accidente de Trabajo	No

Requiere de exámenes complementarios	NO	Cuales	

XI- RECOMENDACIONES

BUENOS HABITOS, ADECUDA HIGIENE POSTURAL, REALIZACION DE PAUSASA ACTIVAS, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUAPCIONAL

XII – RESTRICCIONES

NINGUNA

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clinica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:

HORA SALIDA DE CONSULTA 10+30

Nicolas Olarte Menjura
Médico Cirujano
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia No. 12813/ 2017

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR
C.C. 19466855 Bto

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que ROBERTO WILLIAM MONTAÑA BARRIOS, con Cédula de Ciudadanía No. 19.466.855, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/02/2019 y fecha fin de contrato 13/01/2020 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 08 días del mes de Mayo de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.