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

MEMORANDO

10 ENE 2020

Radicado IDRD No 20195100704363

Bogotá D.C, 30/10/2019

**PARA**: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

**DE**: Supervisor de Contrato

**ASUNTO**: Remisión de informe mes de OCTUBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 2395 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201101730E.

De manera atenta y para los fines pertinentes, me permito remitir en original, el informe del contratista, la certificación de cumplimiento y parafiscales, del contratista MARTINEZ MARTINEZ DUBEIMAR STEVENS CPS. No. 2395 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Asesor de Direccion General Codigo 105 Grado 2

Anexo: (14 ) FOLIOS (1) CD
Copia: N/A

Elaboró: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Proyectó: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC
Revisó. N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido -Abogado-Contratista Deportes TEC



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2020.01.10 16:15:24 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| INFORME No. | 7 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 10 | 2019 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 2395<br>12 de Marzo 2019 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 20198002011017 30E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | DUBEIMAR MARTINEZ MARTINEZ | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1.030.560.840 DE BOGOTÁ | 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 | OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DIAS | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | ( $ 19.096.000,00 COP) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 13 / 03 / 2019 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 12 / 12 / 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 prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | 15 / 04 – 19 / 04 / 2019<br>17 / 06 – 28 / 06 / 2019<br>07 / 10 – 11 / 10 / 2019 | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 26 / 09 –25 / 10 / 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.**

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>El plan formador se realizó según las guías pedagógicas y las mallas curriculares establecidas por el proyecto TEC para el centro de interés de gimnasia. Y se sube a la plataforma SIM<br><br>Evidencia: En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 1<br><br>Ubicación: Plataforma SIM</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Las sesiones se realizan según las pautas metodológicas y pedagógicas del IDRD y el Programa TEC, preparación, ejecución y acompañamiento de acuerdo a las necesidades y características de los estudiantes, además de la utilización de los implementos apropiados para la clase.<br>Las sesiones se encuentran distribuidas así:
<table>
<tr><th>IED</th><th>GRUPO</th><th>HORARIOS Y ESTUDIANTES</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td rowspan="3">NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS</td><td>1</td><td>Martes 6:30 a 8:30 y miércoles. 10:00am a 12:00pm Estudiantes 20</td><td>Octubre: 1, 2,15,16,22 23.<br><br>Total: 6</td><td>Octubre: 1, 2,15,16.<br><br>Total: 4</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Martes 9:30 a 11:30 y Jueves 10:00 a 12:00 pm Estudiantes 18</td><td>Septiembre: 26.<br>Octubre, 1,3 15,17,22,24.<br><br>Total: 7</td><td>Septiembre: 26.<br>Octubre, 1,3 15,17<br><br>Total: 5</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Miercoles y Viernes</td><td>Septiembre: 27.<br>Octubre, 2,16</td><td>Septiembre: 27.<br>Octubre, 2,16</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

# 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.**

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>7:15am a 9:15pm<br>Estudiantes 17</td><td>18,23,25.<br><br>Total: 6</td><td>18<br><br>Total: 4</td></tr>
<tr><td></td><td>4</td><td>Jueves 7:15am a 9:15am y Viernes 10:00am a 12:00pm<br>Estudiantes 20</td><td>Septiembre: 26,27.<br>Octubre, 3,17 18,24,25.<br><br>Total: 7</td><td>Septiembre: 26,27.<br>Octubre, 3,17 18,<br><br>Total: 5</td></tr>
</table>
<br>Evidencia: En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 2<br><br>Ubicación: Plataforma SIM</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Se cumple con totalidad con esta obligación, se solicita el usuario y contraseña al correo soportetiempoescolarc@gmail.com el dia 27 de Marzo 2019. Actualmente el Sistema de Información Misional –SIM- está al día con las sesiones, estudiantes en cada uno de los grupos, planeador del formador y asistencias.<br><br>Evidencia: Correo enviado al Gestor IED Adriana Torres.<br><br>Ubicación: Plataforma SIM</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Se registran todos los estudiantes participantes en cada uno de los cuatro (4) grupos del Centro de Interés de TAEKWONDO, teniendo al día las asistencias por sesión de clase
<table>
<tr><th>IED</th><th>GRUPO</th><th>HORARIOS</th><th>NIÑOS ATENDIDOS</th><th>PACTO</th></tr>
<tr><td rowspan="3">NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS</td><td>1</td><td>Martes 6:30 a 8:30 y miércoles. 10:00am a 12:00pm</td><td>Estudiantes 20</td><td>15</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Martes 9:30 a 11:30 y Jueves 10:00 a 12:00 pm</td><td>Estudiantes 18</td><td>15</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Miercoles y Viernes 7:15am a 9:15pm</td><td>Estudiantes 17</td><td>15</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

# 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.**

| | |
|---|---|
| | <table><tr><td></td><td>4</td><td>Jueves 7:15am a 9:15am y Viernes 10:00am a 12:00pm</td><td>Estudiantes 20</td><td>15</td></tr></table><br>**Evidencia:** En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 4<br><br>**Ubicación:** Plataforma SIM |
| **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. | Se realiza la programación de cada sesión del Centro de Interés de Taekwondo, la Malla Curricular propia del Centro de Interés y los parámetros establecidos por parte del IDRD. Las sesiones se desarrollan dentro de la IED Nuevos San Andres de los Altos. |

| IED | GRUPO | HORARIOS Y ESTUDIANTES | FECHAS PLANEADAS | FECHAS EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|
| NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 1 | Martes 6:30 a 8:30 y miércoles. 10:00am a 12:00pm Estudiantes 20 | Octubre: 1, 2,15,16,22 23.<br><br>Total: 6 | Octubre: 1, 2,15,16.<br><br>Total: 4 |
| | 2 | Martes 9:30 a 11:30 y Jueves 10:00 a 12:00 pm Estudiantes 18 | Septiembre: 26.<br>Octubre, 1,3 15,17,22,24.<br><br>Total: 7 | Septiembre: 26.<br>Octubre, 1,3 15,17<br><br>Total: 5 |
| | 3 | Miercoles y Viernes 7:15am a 9:15pm Estudiantes 17 | Septiembre: 27.<br>Octubre, 2,16 18,23,25.<br><br>Total: 6 | Septiembre: 27.<br>Octubre, 2,16 18<br><br>Total: 4 |
| | 4 | Jueves 7:15am a 9:15am y Viernes 10:00am a 12:00pm Estudiantes 20 | Septiembre: 26,27.<br>Octubre, 3,17 18,24,25.<br><br>Total: 7 | Septiembre: 26,27.<br>Octubre, 3,17 18,<br><br>Total: 5 |

**Evidencia:** En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 5
**Ubicación: Plataforma SIM**

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

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| | |
|---|---|
| **Obligación No. 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. | Se realizó el proceso de recolección de información a cada escolar, de sus datos personales, deportes practicados anteriormente, lesiones anteriores, alergias y/o enfermedades, tratamientos y recomendaciones, para así, realizar las sesiones de una manera óptima y adecuada para los estudiantes. Así mismo, en caso de ingresar un niño al centro de interés de taekwondo se le pide fotocopia de documentos, y datos pertinentes para el desarrollo de la práctica deportiva.<br><br>**Evidencia:** Carpeta de antecedentes y respectivos soportes de cada uno de los estudiantes de los grupos del Centro de interés de taekwondo que se me han asignado.<br><br>**Ubicación:** Carpeta del centro de interés de gimnasia que reposa en el IED Nuevo San Andrés De Los Altos. |
| **Obligación No. 7:** Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS. | Durante el proceso de inscripción se exige por parte de la IED y del formador que el escolar presente copia de su tarjeta de identidad y copia del carné de EPS o su debida certificación.<br><br>**Evidencia:** Carpeta del centro de interés de taekwondo que reposa en el IED Nuevo San Andrés De Los Altos.<br><br>**Ubicación:** Carpeta del centro de interés de gimnasia que reposa en el IED Nuevo San Andrés De Los Altos. |
| **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. | En el transcurso de este periodo contractual no se presento ninguna eventualidad en el desarrollo de las sesiones de clase en el I.E.D Colegio Nuevo San Andrés De Los Altos.<br><br>**Evidencia:** Plataforma SIM<br><br>**Ubicación:** Plataforma SIM |
| **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. | Se asistió a las reuniones pedagógicas, técnicas e inducciones, y demás programadas por el IDRD y I.E.D Colegio Nuevo San Andrés De Los Altos, ubicado en la Localidad de Usme.<br><br>• **Reunión 1**<br>Fecha: Viernes 27 de septiembre<br>Tema: Reunión operativa<br>Lugar: IED Nuevo san Andrés de los altos<br><br>• **Reunión 2**<br>Fecha: Sábado 28 de septiembre<br>Tema: Reunión Cualitativa<br>Lugar: IDRD salón presidente |

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

# INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| | |
|---|---|
| **Obligación No. 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. | Por medio del conocimiento de la misma Ley, de las exigencias de la IED, del objetivo del Programa Tiempo Escolar Complementario –TEC- y de la ética y compromiso se hace cumplimiento de esta obligación.<br><br>**Evidencia:** Manual de convivencia de la IED Nuevo San Andrés De Los Altos.<br><br>**Ubicación**: Manual de convivencia de la IED Nuevo San Andrés De Los Altos. |
| **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. | Estoy disponible y dispuesto a cumplir con lo que disponga el supervisor de contrato, gestor IED y/o profesora enlace que correspondan con el objeto del contrato.<br><br>**Evidencia:** En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 13<br><br>**Ubicación:** Plataforma SIM |
| **Obligación No. 14:** Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | Se realizan las acciones necesarias para el debido tratamiento de información. |
| **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. | En el transcurso de este periodo contractual no se ha realizado ningún acompañamiento para la participación de los estudiantes en eventos a nivel nacional o internacional<br><br>Evidencia: Correo enviado al Gestor IED Adriana Torres.<br><br>Ubicación: Plataforma SIM |
| **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 | Durante el periodo no se presentan novedades en el desarrollo del contrato.<br><br>**Evidencia:** Carpetas de documentos PRD<br><br>**Ubicación:** Carpetas de documentos PRD |

# 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.**

| | |
|---|---|
| | • **Reunión 3**<br>Fecha: Jueves 03 de octubre<br>Tema: Reunión operativa<br>Lugar: IED Nuevo san Andrés de los altos<br><br>• **Reunión 4**<br>Fecha: Viernes 04 de octubre<br>Tema: Reunión operativa<br>Lugar: Biblioteca el tunal<br><br>• **Reunión 5**<br>Fecha: Martes 15 de octubre<br>Tema: Reunión operativa<br>Lugar: Nuevo san Andrés de los altos<br><br>• **Reunión 6**<br>Fecha: Lunes 21 de octubre<br>Tema: Reunión operativa<br>Lugar: Biblioteca tunal<br><br>• **Reunión 7**<br>Fecha: Jueves 24 de octubre<br>Tema: Reunión Cualitativa<br><br>Evidencia: En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 9<br><br>Ubicación: Plataforma SIM |
| **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. | Durante las sesiones que se han realizado hasta el momento en el centro de interés de Taekwondo con los estudiantes del IED Nuevo San Andrés de los altos, no se han identificado estudiantes que cumplan las condiciones técnicas básicas para ser proyectados a los semilleros deportivos de TEC. |
| **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. | Se realiza la entrega del certificado de primer respondiente en el primer informe correspondiente al periodo 13-03-2019 – 25-04-2019 de modo físico, con fecha de vencimiento de Abril 2020. Como así mismo se adjunta en el cd de evidencias.<br><br>**Evidencia:** En CD anexo con pantallazos grabados en la carpeta de la obligación No 11<br><br>**Ubicación:** Plataforma SIM |

# 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.**

| | |
|---|---|
| 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 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. | En el transcurso de este periodo contractual no ha sido necesario solicitar nada específico de la obligación en cuestión ni a la plataforma del SECOP II.<br><br>**Evidencia:** Carpetas de documentos PRD<br><br>**Ubicación:** Carpetas de documentos PRD |
| **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. | Se hace la entrega de los documentos necesarios de acuerdo a las indicaciones dadas<br><br>**Evidencia:** Carpetas de documentos PRD<br><br>**Ubicación:** Carpetas de documentos PRD |
| **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. | En el transcurso de este periodo contractual no se ha cargado en el SECOP II el informe del mes de agosto, ya que se encuentra en espera de ser firmado por el supervisor.<br><br>**Evidencia:** Secop II<br>**Ubicación:** 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 | 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

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD LAS OBLIGACIONES ASIGNACIONES

APOYO A LA SUPERVISIÓN
ADRIANA TORRES S.
23.944.192

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Rafael Ortiz Salcedo
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. | 2395 de 2019 | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | DUBEIMAR MARTINEZ MARTINEZ | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | | | 1.030.560.840 | | | | | |
| 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<br>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 $ | | 147.900,00 | | | |
| | 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)<br>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 vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi. | | | | | | | | | | | | |
| | a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo | | | | | | | | | SI | X | NO | |
| | b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | X |
| | c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | X |
| | d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | X |
| | e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | SI | | NO | X |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | | | SI | | NO | X |
| 14 | (OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | | | % | |

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 10 AA 2019

FIRMA

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-15, 02:38:35 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1024688879

Periodo Cotización: septiembre de 2019 Periodo Servicio: septiembre de 2019 Referencia pago (PIN): 8801827120

**PAGADO 15/10/2019**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DUBEIMAR STEVEN MARTINEZ MARTINEZ | | |
| **Documento** | CC1030560840 | **Dirección** | CRA 74 NO 42 G 58 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2932482 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | VSP | TDE | TAE | TDP | TAP | VST | COR | CUE | VAC | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días COT | Días IGE | Días LMA | Días VAC | Días SLN | 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 Sindicato | Total |
| CC 1030560840 | DUBEIMAR STEVEN MARTINEZ MARTINEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 924,000 | $ 147,900 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 924,000 | $ 115,500 | 0.438 | $ 924,000 | $ 22,600 | (CCF72) COLSUBSIDIO | $ 924,000 | $ 18,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 304,500 |

## III.TOTALES

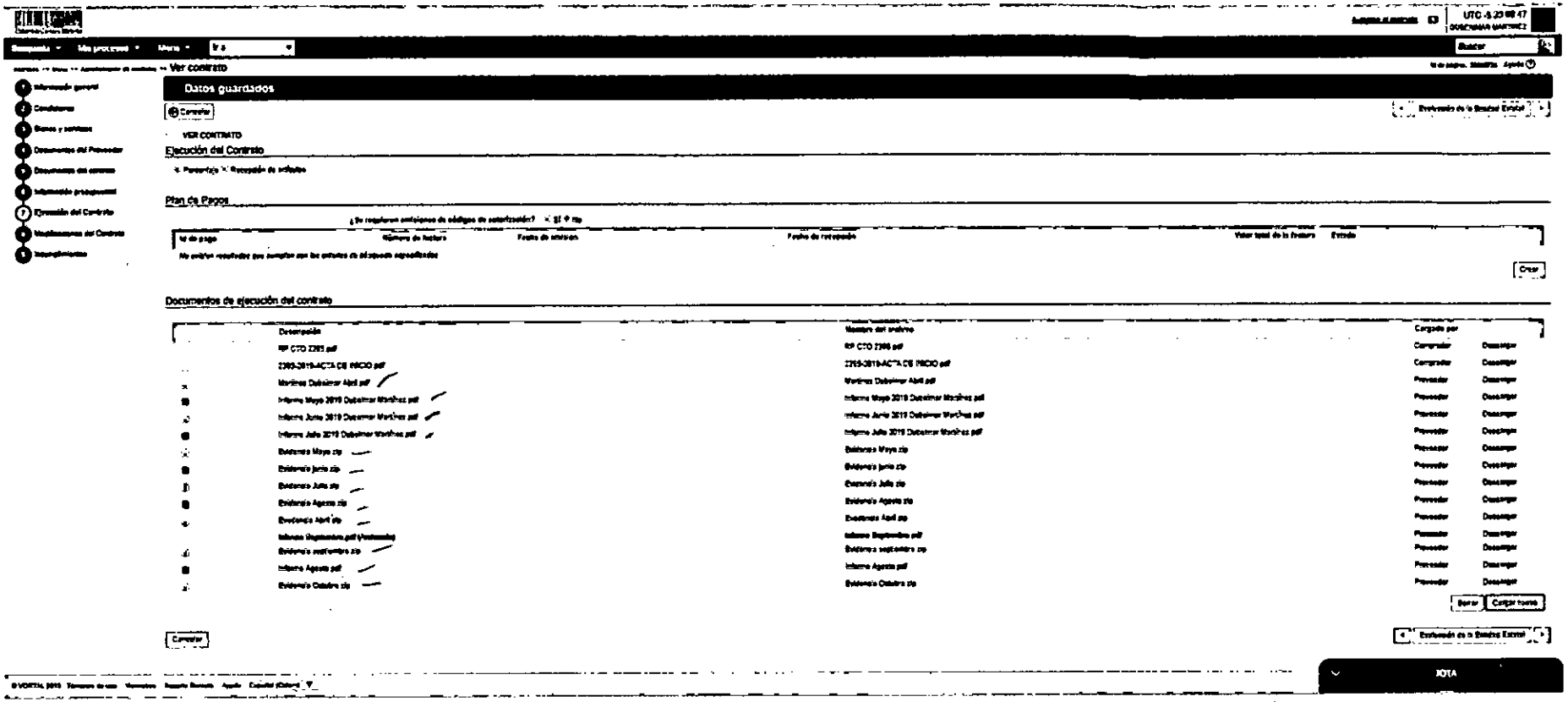
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 924,000 | $ 924,000 | $ 924,000 | $ 924,000 | $ 147,900 | $ 115,500 | $ 22,600 | $ 18,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 304,500 | $ 1,500 | $ 306,000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 65 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 85 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.




Dubeimar Martinez Martinez

1.030.560.890.

23-YY-19?

## 1.RELACIÓN SESIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | DUBEIMAR MARTINEZ MARTINEZ | COORDINADOR | Adriana Torres Sanchez |
| FECHA REVISIÓN | 2019-10-21 20:31:23 | Mes | Octubre |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO NUEVO SAN ANDRES D | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS, | 1 | Martes,08:30:00,08:30:00<br>1-15-22<br>Miercoles,10:00:00,12:00:00<br>2-16-23 | 1-2-15-16 | | 26 | 18 |
| | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS, | 2 | Jueves,10:00:00,12:00:00<br>26-3-17-24<br>Martes,09:30:00,11:30:00<br>1-15-22 | 26-1-3-15-17 | | | |
| | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS, | 3 | Viernes,07:15:00,09:15:00<br>27-18-25<br>Miercoles,07:15:00,09:15:00<br>2-16-23 | 27-2-16-18 | | | |
| | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS, | 4 | Jueves,07:15:00,09:15:00<br>26-3-17-24<br>Viernes,10:00:00,12:00:00<br>27-18-25 | 26-27-3-17-18 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2019-09-27 (11:45:00 - 12:30:00) | TEMA | REUNIÓN OPERATIVA SA |
| FECHA - HORARIO | 2019-10-21 (02:45:00 - 18:00:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA SA |
| FECHA - HORARIO | 2019-10-15 (11:00:00 - 12:00:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA SA |
| FECHA - HORARIO | 2019-09-27 (08:00:00 - 10:00:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA SA |
| FECHA - HORARIO | 2019-10-04 (08:00:00 - 12:00:00) | TEMA | REUNION OPERATIVA SA |
| FECHA - HORARIO | 2019-09-28 (07:00:00 - 09:30:00) | TEMA | CUALIFICATIVA OCTUBRE |

23.444.192

Dubeimar Martinez

1.030.560890