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

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100212211

Bogotá D.C. 03-12-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA

DE: SUPERVISOR CONTRATO

ASUNTO: REMITO INFORME DE GESTION No. 9 C.P.S No. 1672-2019

Como supervisor del contrato enunciado en el asunto, suscrito entre el IDRD y el (la) señor (a) JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO, me permito remitir el informe de gestión correspondiente al periodo: del 26 de octubre de 2019 al 25 de noviembre de 2019.

Lo anterior con en el fin de que repose en el Expediente virtual 2019800201101541E

Cordialmente

SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN
Profesional especializado Grado 07 (E)

Anexos: 19
Copia: N/A

Elaboró: Janeth Muñoz Angulo – Contratista – Área deportes – Apoyo a la supervisión
Proyectó: Janeth Muñoz Angulo – Contratista – Área deportes – Apoyo a la supervisión
Revisó: Santiago Alfonso Peña Guzmán – Profesional especializado Grado 07 (E)
Aprobó: Santiago Alfonso Peña Guzmán – Profesional especializado Grado 07 (E)

Fecha de firmado:
2019.12.03 12:38:43 COT
Firmado digitalmente
desde SGD-Orfeo

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.	9		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	11	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1672 – 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201101541E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Juan Pablo Buitrago Romero	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.015.431.298	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como Instructor en las Escuelas de Mi Barrio, para desarrollar procesos de formación deportiva sistemática con enfoque pedagógico, generando el fomento de hábitos de vida activa y saludable.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	9.5 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/LC $ 21,945,000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	5 de marzo de 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 de diciembre de 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 de octubre a 25 de noviembre de 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD 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.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1. Apoyar la publicidad, divulgación, promoción del programa Escuelas de Mi Barrio, en los sectores asignados para la consecución de los usuarios realizando las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la oferta para la puesta en marcha del programa.	**AVANCE:** Durante este periodo de ejecución del contrato, se prestaron los servicios como instructor de Escuela deportiva de mi barrio en la disciplina de baloncesto, según el contrato 1672 de 2019, iniciando los 5 grupos asignados, cada uno con la cantidad de inscritos establecida por el IDRD. La divulgación y promoción para establecer los grupos se realizó durante los primeros meses de ejecución del contrato Los horarios se programaron según disponibilidad y sugerencia de los padres de familia y estudiantes. Gracias a la página del IDRD muchas personas se han visto interesadas a participar en el programa Los alumnos asisten a los entrenamientos en los siguientes horarios: Grupo 1: parque Bellavista ubicado en la carrera 68f, 67-84. Horarios martes y viernes de 8:30 Am a 10:00 Am. Inscritos: 23 Grupo 2: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 2:30 pm a 4:00 pm, Inscritos: 20 Grupo 3: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 4:00 pm a 5:30 pm, inscritos: 21

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.

	Grupo 4: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 2:30 a 4:00 pm Inscritos: 21 Grupo 5: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 4:00 a 5:30 pm Inscritos: 23 **EVIDENCIAS:** planillas de asistencia, registro fotográfico. **UBICACION:** planillas de asistencia Folio N°10ª14. registro fotográfico Drive escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / Juan Pablo Buitrago / noviembre 25 – 2019 / registro fotográfico / obligación 1
Obligación No. 2. Programar, dirigir, controlar y evaluar los procesos de formación deportiva a los usuarios, de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos del Programa Escuelas de Mi Barrio, gestionando el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, en cada uno de los grupos asignados, de no contar con el mínimo requerido se le debe informar oportunamente al coordinador, evaluando las posibles causas y presentado las acciones para mitigar la situación.	**AVANCE:** El proceso metodológico y técnico que se adelanta con los grupos 2 y 3 que corresponden al parque Villa Luz, se trabajó principalmente en juego en equipo y se hace mucho énfasis en la competencia con el fin de que los jugadores cojan confianza y ejecuten los diferentes movimientos aprendidos y se vayan preparando para el festival de cierre. En el grupo 4 y 5 correspondientes al parque autopista sur se trabaja también la competencia, pero se sigue haciendo énfasis en el ataque 1 vs 1, 2 vs 2 y en recordar un poco de fundamentación técnica. En el grupo 1 se hace la practica un poco más recreativa y se trabaja mucho en la mejora del dribling, en el trabajo en equipo, en lanzamientos y entradas. Grupo 1: parque Bellavista ubicado en la carrera 68f, 67-84. Horarios martes y viernes de 8:30 Am a 10:00 Am. Inscritos: 23

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.

	Grupo 2: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 2:30 pm a 4:00 pm, Inscritos: 20 Grupo 3: villa luz ubicado en la carrera. 77a #64c-26 los días, miércoles y viernes de 4:00 pm a 5:30 pm, inscritos: 21 Grupo 4: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 2:30 a 4:00 pm Inscritos: 21 Grupo 5: parque autopista sur ubicado en la Carrera 75 #57h Sur-94 Horarios: martes y jueves de 4:00 a 5:30 pm Inscritos: 23 Para un **total de 111 inscritos**, cumpliendo con la meta establecida Activos: 108 Retirados: 3 **EVIDENCIAS:** planillas de asistencia – registro fotográfico **UBICACIÓN:** (planillas asistencia folios 10ª14.) – registro fotográfico - Drive escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / Juan Pablo Buitrago / noviembre 25 – 2019 / registro fotográfico / obligación 2
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico del deporte en los lugares asignados, atendiendo a cinco (5) grupos de formación básica y en la estrategia de semilleros se determina la cantidad de grupos; organizar los datos y registrar en el Sistema de Información Misional (SIM), los usuarios beneficiarios del programa Escuelas de Mi Barrio y las sesiones de clases del mes anticipado.	**AVANCE:** El plan pedagógico se trabajó durante los meses de abril y mayo por los instructores de baloncesto el cual es la base y guía para el desarrollo de cada sesión. Las clases se desarrollarán dependiendo del grupo en el que se esté trabajando ya que en algunos llevan un proceso adelantado con conceptos más complejos y los otros grupos están en etapa de

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.

	formación. Las sesiones de clase se encuentran en el SIM Las sesiones son las siguientes. 6810-6811-6812-6813-6814-6815-6816-6825 **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico – sesiones de clase - evidencia fotográfica. **UBICACIÓN:** El plan pedagógico Drive – escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / varios / planes pedagógicos. registro fotográfico escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / Juan Pablo Buitrago / noviembre 25 – 2019 / registro fotográfico / obligación 3
Obligación No. 4. Elaborar y aplicar los planes diarios de clase, los cuales serán registrados oportunamente en el Sistema de Información Misional SIM del IDRD, de igual forma presentarlos de manera ordenada al momento de las visitas de acompañamiento.	**AVANCE:** La elaboración de los planes de clase en el periodo comprendido del día 26 de octubre al 25 de noviembre, se realizó de acuerdo con el plan pedagógico, la duración de clase es de 2 horas que se distribuyen en 15 minutos de preparación del escenario, hora y media de trabajo con el grupo y 15 minutos de organización del escenario y entregarlo en óptimas condiciones. El SIM se encuentra debidamente actualizado con las sesiones y asistencias a la fecha y todos los grupos establecidos Las sesiones son las siguientes. 6810-6811-6812-6813-6814-6815-6816-6825 **EVIDENCIAS:** Plan pedagógico y planes de clase **UBICACIÓN: :** El plan pedagógico escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / varios / planes pedagógicos. escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / Juan Pablo Buitrago / noviembre 25 – 2019 / registro fotográfico / obligación 4

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.

	escuelas.demibarrio@idrd.gov.co/Janeth Muñoz / Juan Pablo Buitrago / noviembre 25 – 2019 / planes de clase
Obligación No. 5. Mantener comunicación de forma efectiva, permanente y oportuna con el grupo de trabajo, coordinador asignado y Supervisor siguiendo el conducto regular.	**AVANCE:** A la fecha se ha tenido una comunicación continua acerca de los grupos comunicando resultados del proceso de promoción, divulgación y cantidad de inscritos con la gestora operativo Janeth Muñoz, los padres de familia, cuidadores, al igual que con los beneficiarios del programa. Continuando con el conducto regular para mantener una comunicación efectiva. Se realizaron 2 visitas por parte de la gestora Janeth Muñoz el 7 de noviembre a los grupos 4 y 5 ubicados en el parque autopista sur. **EVIDENCIAS:** planillas de asistencia, formato de acompañamiento visitas, Pantallazo correo **UBICACIÓN:** planillas asistencia folios 10ª14. visitas folios18a19. Pantallazo correo folio 17
Obligación No. 6. Apoyar la organización y realización de los eventos deportivos del PROGRAMA ESCUELAS DE MI BARRIO y demás actividades que sean asignadas por el IDRD, durante la ejecución del contrato.	**AVANCE:** No se realizó ningún evento durante este mes **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
Obligación No. 7. Presentar un informe de Actividades mensual a la supervisión, conforme al formato establecido por el Sistema de Gestión de Calidad del IDRD, con sus respectivas evidencias y soportes.	**AVANCE:** Se realiza entrega del informe mensual número 9 **EVIDENCIAS:** Informe Nº 9 **UBICACIÓN:** total folios: **19**

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. 8. Asistir a las reuniones y jornadas técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** El 8 de noviembre se hace entrega del certificado de cumplimiento y pagos de salud y pensión. El 18 de noviembre se realizó una reunión para la entrega de diplomas que se le entregaran a los participantes del programa. **EVIDENCIAS:** actas de reunión **UBICACIÓN:** actas de reunión folio 6
Obligación No. 9. Presentar los informes de tipo técnico y administrativo en el momento que sea requerido de acuerdo a los lineamientos requeridos, por el supervisor del programa y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** no se han requerido informe técnico en el mes transcurrido. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
Obligación No. 10. Elaborar informe final de gestión de tipo técnico cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la vigencia del contrato y un CD debidamente marcado indicando el contenido de la información, en este se deben grabar todos los Archivos, documentos y registro fotográfico de las actividades ejecutadas del periodo contractual.	**AVANCE:** El informe final y CD requerido se entregarán en la fecha de finalización del contrato en ejecución. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
Obligación No. 11. 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. Así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	**AVANCE:** Para este periodo no se ha solicitado la suspensión del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**

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. En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	**AVANCE:** Para este periodo no se ha solicitado la terminación del contrato por ningún motivo. **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
Obligación No. 13. Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	**AVANCE:** No se cuenta con el usuario de Orfeo **EVIDENCIAS:** **UBICACIÓN:**
Obligación No. 14. Presentar 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 realiza la entrega del informe mensual de corte del 26 de octubre al 25 de noviembre de 2019 a la supervisión del contrato y coordinación general. Siempre he estado a disposición de tareas y/o actividades que se me asignen a través del supervisor del contrato prestando mis servicios como instructor de Escuelas de Mi Barrio. **EVIDENCIAS:** informe mensual número 9 – Pantallazo SECOP II **UBICACIÓN:** total folios: 1ª19, Pantallazo SECOP II folio N° 16
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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Famisanar	115.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN	Protección	147.900,00

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.

PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	22.600,00
	TOTAL	286.000

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Juan Pablo Buitrago R.
Firma Contratista
Juan Pablo Buitrago Romero

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales

VoBo Supervisor del contrato
SANTIAGO ALFONSO PEÑA GUZMAN
CC. 3.172.698 de Simijaca
Profesional Especializado Código 222 Grado 07 (E) del Área Deportes.

Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN INFORMATIVA.	DD	MM	AA
		18	11	19.

LUGAR: CEAD. HORA DE INICIO: 10:00 HORA FIN: 11:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
(VER LISTADO DE ASISTENCIA)		

ORDEN DEL DIA

1. ENTREGA DE DIPLOMAS.	4.
2. ATLETISMO FISICO	5.
3. FORMATO INFORME FINAL	6.

TEMAS TRATADOS

1. ENTREGA DE DIPLOMAS: SE HACE ENTREGA DE DIPLOMAS A CADA UNO DE LOS INSTRUCTORES, PARA SER ENTREGADOS EN LAS REUNIONES DE PADRES COMO ACTO FINAL DEL PROCESO DE ETB-2019. ASI: BALONCESTO: 630 - VOLEIBOL: 220 - DISCAPACIDAD: 390 - SKATE: 450 TOTAL: 1.690 DIPLOMAS

2. SE SOLICITA APOYO DE LOS INSTRUCTORES PARA LA REALIZACION DE LOS TEST- "ATLETISMO FISICO". LOS INSTRUCTORES QUE APLICARAN LAS PRUEBAS SON: DAIANA RODRIGUEZ - NASLY FACHINAL DONADO - SEBASTIAN BARBOSA Y ANDRES SOLANO.

3. SE ACLARAN DUDAS FRENTE AL FORMATO DE PRESENTACION DEL INFORME FINAL, EL CUAL DEBE SER ENTREGADO X CORREO ELECTRONICO ANTES DEL 25 DE NOVIEMBRE PARA SU REVISION.

Scanned by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: 18- NOVIEMBRE - 2019 - REUNIÓN. FECHA: D 18 M 11 A 19.

HORA INICIAL 10:00 HORA FINAL 11:30 LUGAR CEPEO.

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JUAN SEBASTIAN BARBOSA	INS SKATE SOARDING	DEPORTES				
2	Nasly Rocha Teller	Instructora Voleibol	Deporte				
3	Andrés Leonardo Solano	Instructor Voleibol	Deportes				
4	Dallani Rodríguez Ortiz	Instructor Skate	Deportes				
5	HAROL MAURICIO VARGAS	INSTRUCTOR BALONCESTO	Deportes				
6	CARLOS ANDRÉS MAYORGA ARIAS	INSTRUCTOR SKATEBOARDING	DEPORTES				
7	Hector David Linares O.	Instructor skate	Deportes				
8	Ronal Donoso Herrera	Instructor baloncesto	Deportes				
9	Jhojan Reyes Cortes	Instructor discapacidad	Deportes				
10	CARLOS ANDRÉS CARREÑO G.	INSTRUCTOR DISCAPACIDAD	DEPORTES				
11	Angelica Maria Rubiano	Instructora discapacidad	Deportes				
12	Jorge Andrés Melo Lancheros	Instructor discapa.	Deportes				
13	Oscar Javier Cabezas	Instructor Baloncesto	Deportes				
14	Juan Pablo Buitrago	Instructor Baloncesto	deportes				
15	SERGIO ALEJANDRO NIÑO	INS. SKATE	DEPORTES				
16	JANETH MUÑOZ	GESTORA	DEPORTES				
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas puedan ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Scanned by CamScanner

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-1672-2019				
2	Nombre del Contratista				JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO				
3	Identificación	CC	X	CE		1.015.431.298			
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		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) 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		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		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 11 AA 2019

Juan Pablo Buitrago R

FIRMA

7

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015431298	JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO		CLL 6C N 79A - 76	3020178	juan.926512@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	I	07/11/2019	38553588	$286.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	115.500	0		0		0	0	0	0	115.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	147.900	0	0	0	0	0	0		147.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.500	115.500
Pensión	1	147.900	147.900
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.000	286.000

COPIA
38553588

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T. 860.011.153-6

CERTIFICA QUE :

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que BUITRAGO ROMERO JUAN PABLO, con Cédula Ciudadanía No. 1.015.431.298, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene registro como Independiente con cobertura desde el 04/03/2019, con fecha de inicio de contrato 04/03/2019 y fecha fin de contrato 19/12/2019 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 25 días del mes de noviembre de 2019

Cordialmente.

Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: BELLAVISTA
LOCALIDAD / BARRIO: ENGATIVA
INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 28 OCTUBRE A 28 NOVIEMBRE
GRUPO / NIVEL: 1 BALONCESTO
DÍAS: 29,31,05,07,12,14,19,21,
HORARIOS: MARTES 08:30:00 10:00:00 VIERNES 08:30:00 10:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA																	ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	10-29	11-01	11-05	11-08	11-12	11-15	11-19	11-22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	MARIANA BERMUDEZ	11		X		A	F	A	A	A	A	A	A										87.5							
2	SAMUEL DIAZ FORERO	11		X		F	A	A	A	A	A	F	A										75.0							
3	DAVID GALLO CASTELLANOS	11		X		A	A	A	A	A	A	A	F										87.5							
4	JOHAN GOMEZ	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
5	ERICK MARTINEZ	10		X		A	A	A	F	A	A	A	A										87.5							
6	MARIA MARTINEZ GOMEZ	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
7	SARAH MOYANO CARVAJAL	11		X		A	A	A	A	A	A	A	F										87.5							
8	MAURO MURILLO BOLAÑOS	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
9	JOHAN NOVAL MENDOZA	11		X		A	A	A	A	F	A	A	A										87.5							
10	JULIANA RODRIGUEZ	11		X		F	A	F	A	A	A	A	A										75.0							
11	SANTIAGO SALAZAR TORO	12		X		A	F	A	A	A	A	A	A										87.5							
12	VALENTINA SANCHEZ	11		X		A	A	A	A	A	F	A	A										87.5							
13	KAREN SANGUINO	10		X		A	A	A	A	A	A	A	F										87.5							
14	LAURA SIERRA PATACUVA	9		X		A	A	A	A	A	A	F	A										87.5							
15	ELIZABET TRIANA	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
16	JUAN VELANDIA	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
17	MANUELA ACERO BENITO	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
18	MARIANA ALFONSO PEDRAZA	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
19	SARA APONTE	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
20	EIMY BARRAGAN	8		X		A	A	A	A	A	A	A	F										87.5							
21	DANNA ABELLO	9		X		A	A	A	A	F	A	A	A										87.5							
22	SOFY CHAUTA	9		X		A	A	A	A	F	A	A	A										87.5							
23	MATIAS DIAZ MOLINA	8		X		A	F	A	A	A	A	A	A										87.5							

CONVENCIONES: (ESTADO N: PARTICIPANTE NUEVO A: PARTICIPANTE ANTIGUO R: RETIRADO - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: ASISTIÓ F: NO ASISTIÓ E: EXCUSA T: RETARDO - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: APROBADO RF: REFUERZO).
FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25-11-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo B/L

JUAN BUITRAGO
NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: VILLA LUZ
LOCALIDAD / BARRIO: ENGATIVA
INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 28 OCTUBRE A 25 NOVIEMBRE
GRUPO/ NIVEL: 2 BALONCESTO
DÍAS: 30,01,06,08,13,15,20,22,
HORARIOS: MIERCOLES 14:30:00 16:00:00 VIERNES 14:30:00 16:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			M	A	R	10-30	11-01	11-06	11-08	11-13	11-15	11-20	11-22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	SARA AFANADOR ORTEGA	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0							
2	LUNA AFANADOR ORTEGA	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0							
3	DILAN VELEZ LOPEZ	13		X		F	A	A	F	A	A	F	A											62.5							
4	MATTHEW ERWIN APONTE	10		X		A	A	A	A	F	A	A	A											87.5							
5	ANDRES VALENCIA	11		X		F	F	A	A	A	A	A	A											75.0							
6	TOMAS RODRIGUEZ PRIETO	10		X		F	F	A	A	A	F	A	F											50.0							
7	VALERIA RIVEROS TORRES	11		X		F	A	F	F	F	A	A	F											37.5							
8	DANA SAAVEDRA	12		X		F	A	A	A	A	A	A	A											87.5							
9	DIEGO CAMACHO	12		X		F	F	A	F	A	A	F	A											50.0							
10	MIGUEL VANEGA	9		X		A	A	A	A	A	F	A	A											87.5							
11	LINDA CORREDOR	9		X		A	A	A	A	A	F	F	F											62.5							
12	LINDA CORREDOR	9		X		A	A	A	A	A	F	F	F											62.5							
13	NIKOL VELA	8		X		A	A	A	A	F	A	F	A											75.0							
14	OSCAR VELA	7		X		A	A	A	A	F	A	F	A											75.0							
15	EMMANUEL MENDOZA	10		X		A	A	A	A	F	A	A	A											87.5							
16	VALENTINA VALBUENA	11		X		F	A	F	A	A	A	A	A											75.0							
17	SOPHIA DE LA TORRE	8		X		A	A	F	A	A	A	A	F											75.0							
18	ANA MENDOZA	11		X		A	F	A	A	A	F	A	F											62.5							
19	SARA RINCON JIMENEZ	8		X		A	A	A	A	A	F	A	A											87.5							
20	GABRIEL MARTINEZ PINO	10		X		A	F	A	A	A	A	A	A											87.5							

CONVENCIONES: (ESTADO N: PARTICIPANTE NUEVO A: PARTICIPANTE ANTIGUO R: RETIRADO - FECHAS DE CLASES MES/DÍAS A: ASISTIÓ F: NO ASISTIÓ E: EXCUSA T: RETARDO - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: APROBADO RF: REFUERZO).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25 - 11 - 19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo BR

JUAN BUITRAGO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: VILLA LUZ
LOCALIDAD / BARRIO: ENGATIVA
INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 28 OCTUBRE A 25 NOVIEMBRE
GRUPO / NIVEL: 3 BALONCESTO
DÍAS: 30,01,06,08,13,15,20,22,
HORARIOS: MIERCOLES 16:15:00 17:45:00 VIERNES 16:15:00 17:45:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA																	ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	10-30	11-01	11-06	11-08	11-13	11-15	11-20	11-22																		
																							%	1	2	3	4	%		
1	DIEGO HERNANDEZ BARRERA	14		X		A	A	A	A	F	F	A	A										75.0							
2	SAMUEL GAMBA MUÑOZ	14		X		A	A	F	A	A	A	A	A										87.5							
3	JULIAN MONROY OSPINA	9		X		F	A	A	A	A	A	A	A										87.5							
4	NICOLAS AVALA VARGAS	14		X		F	A	A	A	F	F	A	A										62.5							
5	JAVIER VALENCIA	14		X		A	A	A	A	F	A	A	A										87.5							
6	ANDRES SANCHEZ	13		X		A	A	A	F	A	A	A	A										87.5							
7	JHONNY PRIETO QUIMBAY	16		X		F	A	F	F	A	F	A	F										37.5							
8	JORGE TORRES	14		X		F	A	A	A	A	A	A	A										87.5							
9	EDILSONM BEJARANO	16		X		A	F	A	A	A	A	A	F										75.0							
10	LAUREN JUNCA	14		X		A	A	A	F	A	A	F	A										75.0							
11	ALISON VELA	14		X		A	A	A	A	F	A	A	A										87.5							
12	BRYAN ACOSTA TORRES	13		X		A	A	A	F	A	A	F	A										75.0							
13	MIGUEL VANEGAS LÓPEZ	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
14	JUAN BERMUDEZ	18		X		F	F	A	A	A	A	A	F										62.5							
15	ANGEL MALDONADO MARIÑO	17		X		A	F	A	A	A	A	F	A										75.0							
16	SAMUEL MALDONADO MARIÑO	17		X		A	F	A	F	A	A	F	A										62.5							
17	JUAN PULIDO GONZALES	14		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
18	MARIA MONTAÑO AMARIS	13		X		A	A	F	F	A	F	A	A										62.5							
19	RONALD CARMONA	15		X		A	A	A	A	F	A	A	F										75.0							
20	DANIEL RAMIREZ FERNANDEZ	15		X		A	A	F	F	A	A	A	A										75.0							
21	ANDRES NUÑEZ PERALTA	13		X		A	F	A	A	A	F	F	A										62.5							

CONVENCIONES: (ESTADO N: PARTICIPANTE NUEVO A: PARTICIPANTE ANTIGUO R: RETIRADO - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: ASISTIÓ F: NO ASISTIÓ E: EXCUSA T: RETARDO - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: APROBADO RF: REFUERZO).
FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25-11-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo BR

JUAN BUITRAGO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
INSTRUCTOR: JUAN BUITRAGO
GRUPO/ NIVEL: 4 BALONCESTO
ESCENARIO: PAVCO - AUTOPISTA SUR
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
DÍAS: 28,31,05,07,12,14,19,21,
LOCALIDAD / BARRIO: BOSA
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 28 OCTUBRE A 28 NOVIEMBRE
HORARIOS: MARTES 14:30:00 16:00:00 JUEVES 14:30:00 16:00:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	10-28	10-31	11-05	11-07	11-12	11-14	11-19	11-21											%	1	2	3	4	%		
1	ZACK LEGUIZAMON ROSAS	9		X		A	A	F	F	A	A	F	A											62.5							
2	REINER DOVALES	9		X		A	A	F	F	A	A	F	A											62.5							
3	JUSTIN BARRETO	9		X		A	F	A	A	A	A	A	A											87.5							
4	LAURA CASTILLO	9		X		A	A	A	F	F	F	A	A											62.5							
5	JENNIFER MEDINA	16		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0							
6	MIGUEL MEDINA	13		X		A	F	F	A	A	A	A	A											75.0							
7	CHRIS CORONADO	8		X		A	A	A	A	F	F	F	A											62.5							
8	SANTIAGO BALTAN	11		X		F	A	A	A	A	F	A	A											75.0							
9	NICOLAS MARQUINES	8		X		A	A	F	A	A	F	F	A											62.5							
10	SAMUEL GUERRERO	9		X		A	A	A	A	F	A	A	A											87.5							
11	LAURA GUERRERO	11		X		A	A	A	A	F	A	A	A											87.5							
12	MIGUEL BEJARANO	15		X		A	A	A	A	A	A	F	A											87.5							
13	JULIAN BEJARANO	12		X		A	A	A	F	A	A	F	A											75.0							
14	LUNA BEJARANO	8		X		F	A	A	A	A	A	F	A											75.0							
15	JANIS TORRES	11		X		F	A	F	F	A	A	A	A											62.5							
16	JULIAN AVILA	9		X		F	A	A	A	A	F	A	A											75.0							
17	SERGIO PINEDA FRANCO	9		X		A	A	A	F	F	A	F	A											62.5							
18	JOHAN RAMIREZ CHAPARRO	8		X		A	A	F	F	A	F	A	A											62.5							
19	GLADYS GUZMAN QUIROZ	15		X		A	A	A	F	A	A	A	A											87.5							
20	LEIDY RUIZ HERNANDEZ	16		X		A	A	F	F	F	F	A	A											50.0							
21	PEDRO GUTIERREZ	13		X		F	A	A	A	A	A	A	A											87.5							

CONVENCIONES: (ESTADO N: PARTICIPANTE NUEVO A: PARTICIPANTE ANTIGUO R: RETIRADO - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: ASISTIÓ F: NO ASISTIÓ E: EXCUSA T: RETARDO - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: APROBADO RF: REFUERZO).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25 - 11 - 19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo BR

JUAN BUITRAGO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	JUAN BUITRAGO	GRUPO/ NIVEL:	5 BALONCESTO
ESCENARIO:	PAYCO - AUTOPISTA SUR	DEPORTE / MODALIDAD:	BALONCESTO	DÍAS:	29,31,05,07,12,14,19,21,
LOCALIDAD / BARRIO	BOSA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	28 OCTUBRE A 25 NOVIEMBRE	HORARIOS:	MARTES 16:15:00 17:45:00 JUEVES 16:15:00 17:45:00

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA																	ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	10-29	10-31	11-05	11-07	11-12	11-14	11-19	11-21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%		
1	BARY TELLEZ BONILLA	7		X		A	F	A	F	A	A	A	A										75.0							
2	ANDREY CHAVARRO	10		X		F	A	A	F	F	A	A	A										62.5							
3	CRISTIAN ROBLES	13		X		A	A	A	F	F	A	F	A										62.5							
4	HAROLD MORENO	15		X		A	A	A	A	A	A	A	A										100.0							
5	JUAN OSPINA	15		X		F	F	A	F	A	A	A	A										82.5							
6	NIKOLE LÓPEZ	9		X		F	A	A	F	A	F	A	A										82.5							
7	MARIA PERALTA	8		X		A	A	F	A	A	A	F	A										75.0							
8	MIGUEL PERALTA	12		X		A	A	F	A	A	A	F	A										75.0							
9	SOFIA PARADA	10		X		F	A	A	F	A	F	A	A										82.5							
10	ANA MANRIQUE URREGO	11		X		A	A	F	A	A	A	F	A										75.0							
11	MIGUEL CUMACO	8		X		A	A	F	A	A	A	A	A										87.5							
12	MICHAEL CRIADO	8		X		A	F	A	A	A	F	A	A										75.0							
13	JOHAN CRIADO	8		X		A	A	A	A	A	F	A	A										87.5							
14	DAIANA RAMIREZ	5		X		A	F	A	A	A	A	A	A										87.5							
15	MELISA PERALTA	15		X		A	F	A	F	A	A	A	A										75.0							
16	JUAN HENAO	5		X		F	A	A	A	F	A	F	A										62.5							
17	ANA MONTAÑEZ	5		X		A	A	A	F	A	A	A	A										87.5							
18	MARIA CAMPOS	6		X		A	A	F	F	A	A	A	A										75.0							
19	EDWIN HEINA	12		X		A	F	A	F	A	F	A	A										62.5							
20	DANIELA ARAUJO VALVERDE	10		X		A	A	F	F	A	A	A	A										75.0							
21	SAMUEL CALDERON SANCHEZ	9		X		A	A	A	F	A	A	A	A										87.5							
22	ANDRES SANDOVAL	12		X		A	A	A	F	A	F	A	A										75.0							
23	VALERY OBANDO RODRIGUEZ	9		X		A	A	A	F	A	A	F	A										75.0							

CONVENCIONES: (ESTADO N: PARTICIPANTE NUEVO A: PARTICIPANTE ANTIGUO R: RETIRADO - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS A: ASISTIÓ F: NO ASISTIÓ E: EXCUSA T: RETARDO - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: APROBADO RF: REFUERZO).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25-11-19

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Juan Pablo Buitrago

JUAN BUITRAGO

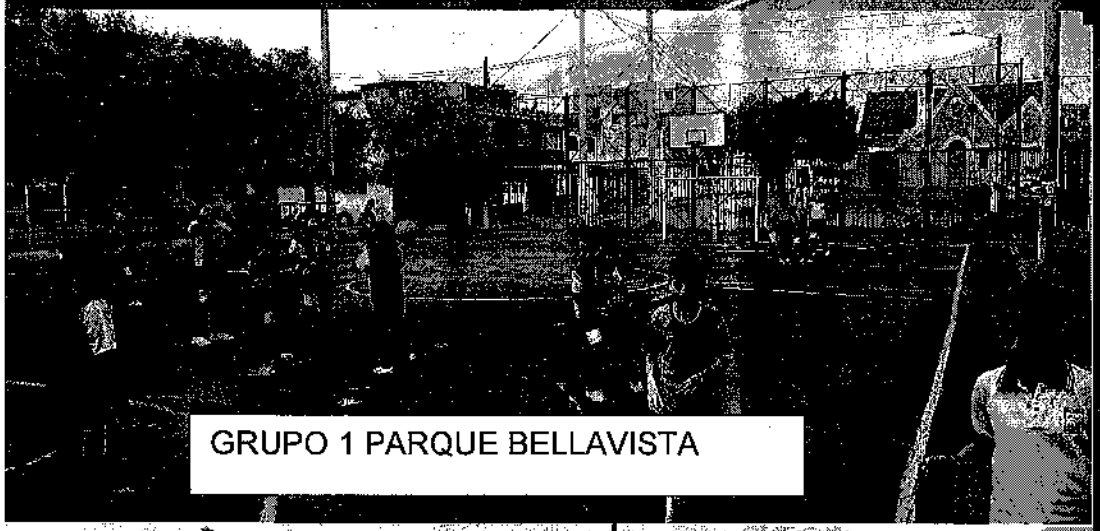
NOMBRE DEL INSTRUCTOR



GRUPO 5 PARQUE AUTOPISTA SUR



GRUPO 4 AUTOPISTA SUR



GRUPO 1 PARQUE BELLAVISTA



GRUPO 4 AUTOPISTA SUR



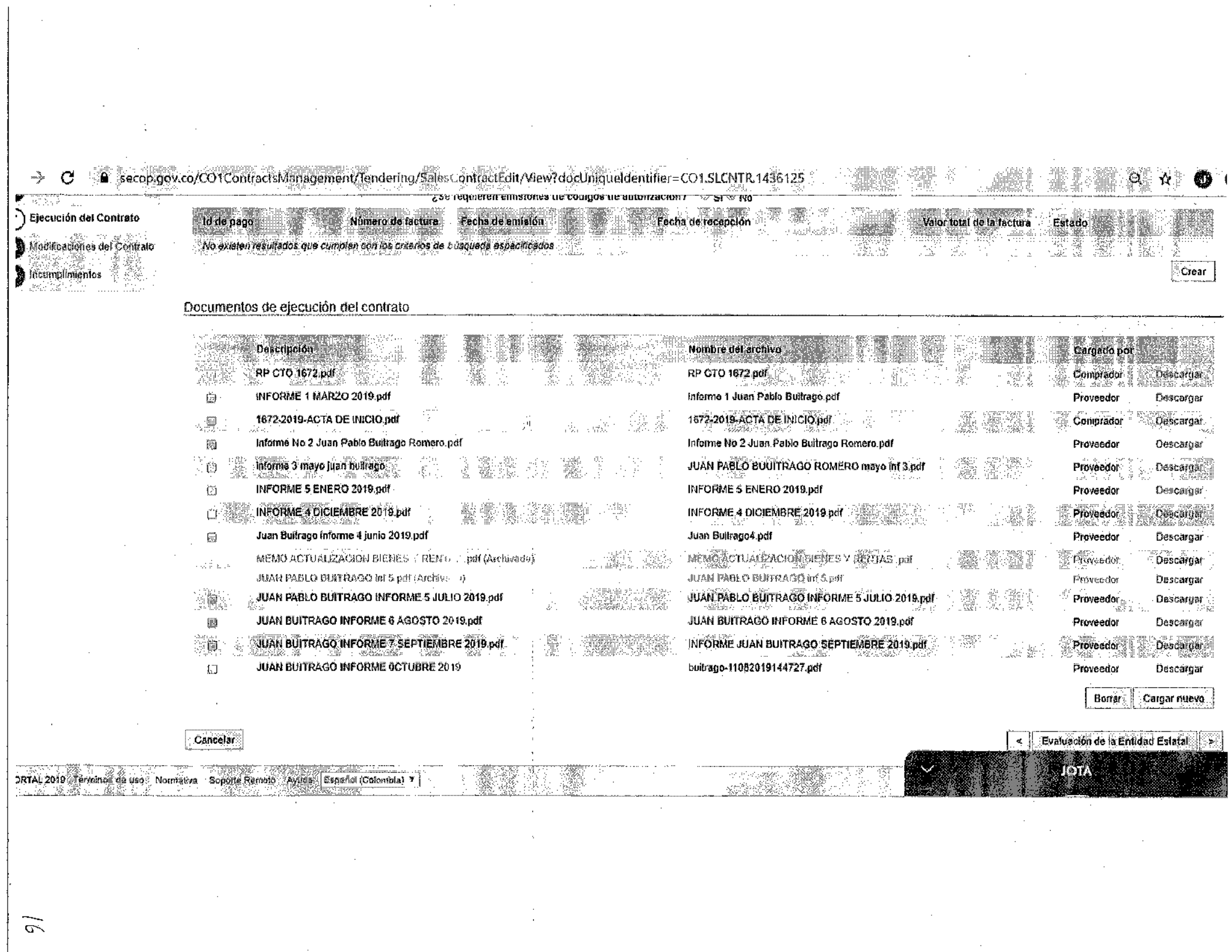
GRUPO 3 VILLA LUZ

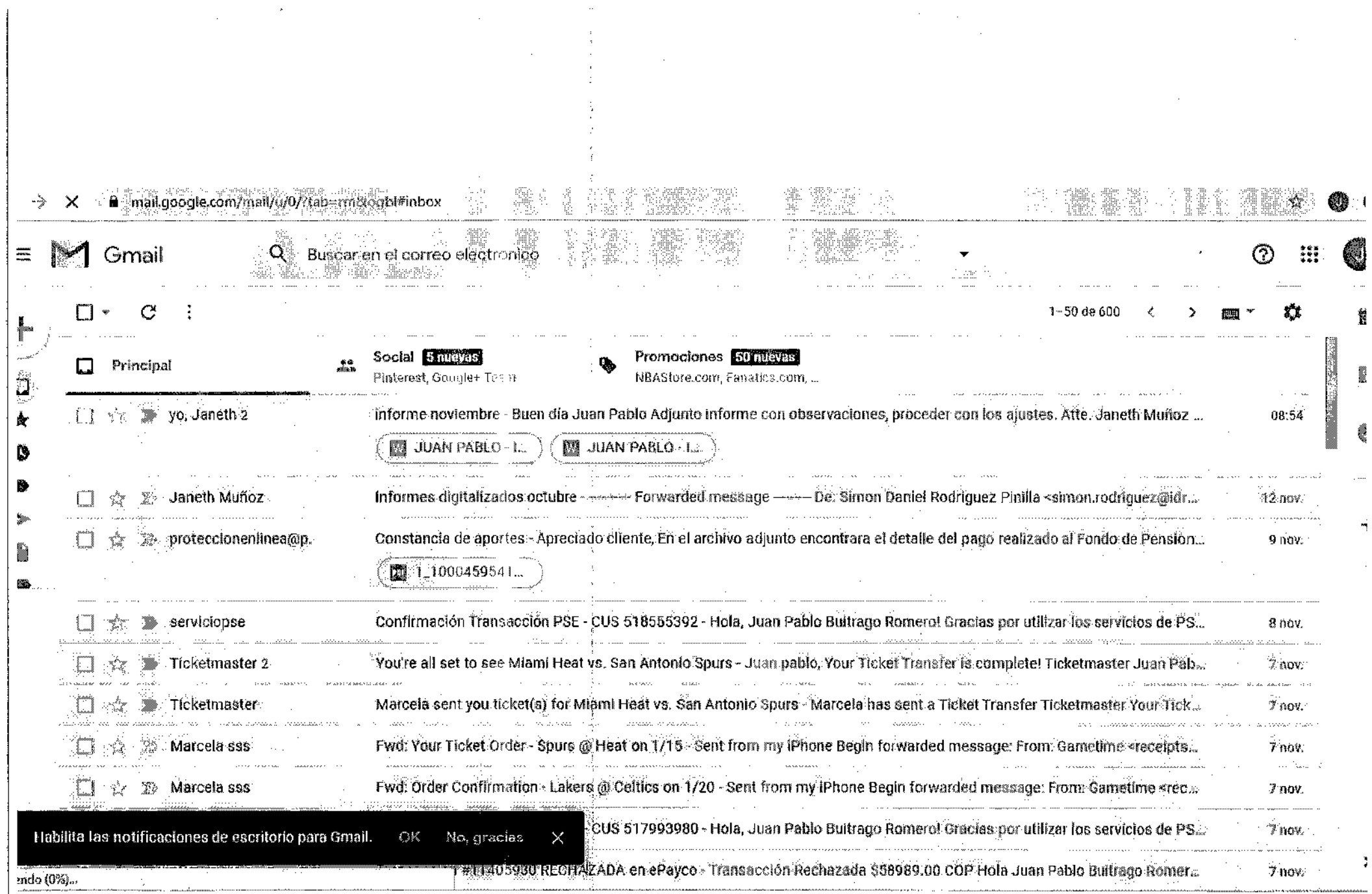


GRUPO 3 VILLA LUZ



GRUPO 2 VILLA LUZ


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1436125
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP CTO 1672.pdf
RP CTO 1672.pdf
Comprador
Descargar
INFORME 1 MARZO 2019.pdf
Informe 1 Juan Pablo Buitrago.pdf
Proveedor
Descargar
1672-2019-ACTA DE INICIO.pdf
1672-2019-ACTA DE INICIO.pdf
Comprador
Descargar
Informe No 2 Juan Pablo Buitrago Romero.pdf
Informe No 2 Juan Pablo Buitrago Romero.pdf
Proveedor
Descargar
Informe 3 mayo juan buitrago
JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO mayo inf 3.pdf
Proveedor
Descargar
INFORME 5 ENERO 2019.pdf
INFORME 5 ENERO 2019.pdf
Proveedor
Descargar
INFORME 4 DICIEMBRE 2018.pdf
INFORME 4 DICIEMBRE 2018.pdf
Proveedor
Descargar
Juan Buitrago informe 4 junio 2019.pdf
Juan Buitrago4.pdf
Proveedor
Descargar
MEMO ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS .pdf (Archivado)
MEMO ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS .pdf
Proveedor
Descargar
JUAN PABLO BUITRAGO inf 5.pdf (Archivado)
JUAN PABLO BUITRAGO inf 5.pdf
Proveedor
Descargar
JUAN PABLO BUITRAGO INFORME 5 JULIO 2019.pdf
JUAN PABLO BUITRAGO INFORME 5 JULIO 2019.pdf
Proveedor
Descargar
JUAN BUITRAGO INFORME 6 AGOSTO 2019.pdf
JUAN BUITRAGO INFORME 6 AGOSTO 2019.pdf
Proveedor
Descargar
JUAN BUITRAGO INFORME 7 SEPTIEMBRE 2019.pdf
INFORME JUAN BUITRAGO SEPTIEMBRE 2019.pdf
Proveedor
Descargar
JUAN BUITRAGO INFORME OCTUBRE 2019
buitrago-1108201914472 7.pdf
Proveedor
Descargar
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
ORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
JOTA


mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox
Gmail
Buscar en el correo electrónico
1–50 de 600
Principal
Social 5 nuevas
Pinterest, Google+ Team
Promociones 50 nuevas
NBAStore.com, Fanatics.com, ...
yo, Janeth 2
Informe noviembre - Buen día Juan Pablo Adjunto informe con observaciones, proceder con los ajustes. Atte. Janeth Muñoz ...
JUAN PABLO - I...
JUAN PABLO - I...
08:54
Janeth Muñoz
Informes digitalizados octubre - ---------- Forwarded message ---------- De: Simon Daniel Rodriguez Pinilla <simon.rodriguez@idr...
12 nov.
proteccionenlinea@p.
Constancia de aportes - Apreciado cliente, En el archivo adjunto encontrara el detalle del pago realizado al Fondo de Pension...
1_1000459541...
9 nov.
serviciopse
Confirmación Transacción PSE - CUS 518555392 - Hola, Juan Pablo Buitrago Romero! Gracias por utilizar los servicios de PS...
8 nov.
Ticketmaster 2
You're all set to see Miami Heat vs. San Antonio Spurs - Juan pablo, Your Ticket Transfer is complete! Ticketmaster Juan Pab...
7 nov.
Ticketmaster
Marcela sent you ticket(s) for Miami Heat vs. San Antonio Spurs - Marcela has sent a Ticket Transfer Ticketmaster Your Tick...
7 nov.
Marcela sss
Fwd: Your Ticket Order - Spurs @ Heat on 1/15 - Sent from my iPhone Begin forwarded message: From: Gametime <receipts...
7 nov.
Marcela sss
Fwd: Order Confirmation - Lakers @ Celtics on 1/20 - Sent from my iPhone Begin forwarded message: From: Gametime <rec...
7 nov.
Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail.
OK
No, gracias
CUS 517993980 - Hola, Juan Pablo Buitrago Romero! Gracias por utilizar los servicios de PS...
7 nov.
7 nov.

3

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 7 - NOV - 2019.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: JANETH MUÑOZ

PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO

LOCALIDAD / BARRIO: BOSA

DEPORTE: BALONCESTO

ESCENARIO: AUTOPISTA SUR

GRUPO / NIVEL: 4

SEMANA / SESIÓN: 61 / 31

HORARIO: 2:30 - 4:00

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA:	SI X	NO	6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI X	NO
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI X	NO	7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI X	NO
3. PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI X	NO	8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI X	NO
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI X	NO	9. ASISTENCIA: MASCULINO 8 / FEMENINO 4	TOTAL ASISTENTES:	12
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI X	NO			

10. OBSERVACIONES.
SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA SIN INCONVENIENTE
SE EVIDENCIA TRABAJO EN DIRECCIÓN Y SISTEMAS DE JUEGO

11. SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCIÓN:

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORME	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
CORRECCIÓN: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

Juan Pablo Buitrago
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 7-NO-2019

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JUAN PABLO BUITRAGO

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: JANETH MUÑOZ

PROGRAMA: ESCUELAS DE M. BARRIO

LOCALIDAD / BARRIO: BOSA

DEPORTE: BALONCESTO

ESCENARIO: AUTOPISTA SUR

GRUPO / NIVEL: 5

SEMANA / SESIÓN: 61 / 31

HORARIO: 4:00 - 5:30

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA:	SI [X]	NO [ ]	6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI [X]	NO [ ]
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI [X]	NO [ ]	7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI [X]	NO [ ]
3. PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI [X]	NO [ ]	8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI [X]	NO [ ]
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI [X]	NO [ ]	9. ASISTENCIA: MASCULINO 7 / FEMENINO 2	TOTAL ASISTENTES:	9
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA	SI [X]	NO [ ]			

10. OBSERVACIONES.
SE HACE ACOMPAÑAMIETO A LA SESIÓN DE CLASE, ESTA SE DESARROLLA SIN NOVEDAD, SE EVIDENCIA TRABAJO DE DIRECCIÓN Y JUEGO, SISTEMA

11. SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCIÓN:

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORME	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
CORRECCIÓN: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

Juan Pablo Buitrago
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA