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

# MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195100493423

Bogotá D.C, 29/07/2019

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

**DE**: Supervisor de Contrato

**ASUNTO**: Remisión de informe mes de JULIO del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 1690 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201101837E.

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 MENDOZA LAITON KATHERINE CPS. No. 1690 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 02

Anexo: (15 ) FOLIOS (1) CD
Elaboró: Guillermo Torres-Contratista Deportes TEC
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC



Scanned with CamScanner

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. | 5 | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL INFORME | dd | mm | aa |
| | 25 | 07 | 2019 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| 1690 - 22 de febrero de 2019 |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 20198002011018 37E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | KATHERINE MENDOZA LAITON | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 53.032.610 | 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 Y MEDIO (8,5)MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $19.635.000 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 12 /03/2019 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 6/11/2019 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | | Registre el tiempo valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | 15 A 19 DE ABRIL DE 2019 (5 DÍAS)<br>17 al 28 de JUNIO(12 DÍAS) | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 29/06 AL 25/07/2019 | 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.).*

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Scanned with CamScanner

# 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 especificas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: 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>AVANCE: Se conoce los cambios de la propuesta pedagógica, para la realización de la planeación de las sesiones de clase y el plan formador, para el tercer periodo del año en curso. Dicha información fue suministrada por la líder pedagógica Gina Jaime el día 19 de julio de 2019, el producto debe entregarse el día 26 de Julio.<br><br>EVIDENCIA: fue entregado por la gestora IED Andrea Rodríguez, los siguientes recursos socializados: Enfoque de competencias componente social, formato plan formador y plan de clase.<br><br>UBICACIÓN: la evidencia reposa en la obligación 1 de cd adjunto</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>AVANCE: se realiza planeación de las actividades a desarrollar en el mes de Julio, para los grupos asignados en contingencia.<br><br>EVIDENCIA: cuento con los 4 grupos en los siguientes horarios establecidos con su respectiva planeación:<br><br>
<table>
<tr><th>NOMBRE DEL COLEGIO</th><th>GRUPO N°</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th><th>HORA Y DÍAS</th></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GOMEZ</td><td>1</td><td>Julio 3-8-10-15-17</td><td>3-10-15-17</td><td>9:30 a 11:30 am Lunes y miércoles</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GOMEZ</td><td>2</td><td>Julio 3-8-10-15-17</td><td>3-10-15-17</td><td>11:30 a 1:30 pm Lunes y miércoles</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GOMEZ</td><td>3</td><td>Julio 2-4-9-11-16-18</td><td>2-4-11-16-18</td><td>9:30 a 11:30 am Martes y Jueves</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GOMEZ</td><td>4</td><td>Julio 2-4-9-11-16-18</td><td>2-4-11-16-18</td><td>11:30 a 1:30 pm Martes y Jueves</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td></td><td>22</td><td>18</td><td>4 dias</td></tr>
</table>
Desde el 22 de julio al 25 de julio se realizara festival intramural de fase interna 2019, donde los estudiantes realizarán combates a 2 puntos con la participación de otros colegios, permitiendo la</td></tr>
</table>



Scanned with CamScanner

# 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.**

| | |
|---|---|
| | sana competencia y desarrollo de habilidades motrices básicas y técnicas básicas aprendidas, dando a conocer los avances obtenidos en el primer semestre del año en curso.<br><br>**Motivo inasistencia IED:**<br><br>**8 de julio:** No hubo atención de niños debido a contingencia en el colegio, se realizó entrega de producto de valoraciones por cada alumno del centro de interés.<br>**9 de julio:** no hubo atención a estudiantes debido a la contingencia de la IED, se realiza reunión con enlaces y gestora IED sobre presentación y exhibición de cada centro de interés a los padres de familia, se realiza una propuesta pedagógica por cada centro de interés.<br><br>Los centros de interés presentan baja cobertura debido a las semanas de contingencia que comprende los días del **15 de Julio al 25 de julio**.<br><br>**UBICACIÓN:** la evidencia se ubica en el cd adjunto en la carpeta obligación 2 |
| 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 | **AVANCE:** cuento con usuario y clave del sistema de información misional<br>**EVIDENCIA:** Se ingresó al sistema misional la información requerida, asignación de grupos , asistencia y planeaciones<br>**UBICACIÓN:** se ubica evidencia de envió de correo electrónico de soporte en el cd adjunto en la carpeta obligación 3 |



Scanned with CamScanner

# 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>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>AVANCE: se realizó registro de asistencia de los grupos asignados por la IED Laureano Gómez<br><br>EVIDENCIA:<br>Grupo 1 se registraron 16 estudiantes<br>Grupo 2 se registraron 14 estudiantes<br>Grupo 3 se registraron 15 estudiantes<br>Grupo 4 se registraron 15 estudiantes<br>UBICACIÓN: la evidencia se ubica en cd adjunto carpeta obligación 4, asistencia registrada en el SM</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>AVANCE: Se realizó la planeación de las sesiones de clase del periodo correspondiente, de acuerdo a los objetivos propuestos por alcanzar en el segundo semestre del año.<br><br>EVIDENCIA: Se registró en el SIM las sesiones de clase correspondientes al periodo de julio se anexa cuadro de evidencia.<br>La gestora IED Andrea Rodríguez me realizo acompañamiento el día 15 de Julio en el grupo 1 de Esgrima.
<table>
<tr><th>NOMBRE DEL COLEGIO</th><th>GRUPO N°</th><th>HORARIO</th><th>FECHAS PLANEADAS</th></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GÓMEZ</td><td>1</td><td>LUNES Y MIÉRCOLES 9 AM A 11:20</td><td>Julio 3-8-10-15-17</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GÓMEZ</td><td>2</td><td>LUNES Y MIÉRCOLES 11:20 A 1:30</td><td>Julio 3-8-10-15-17</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GÓMEZ</td><td>3</td><td>MARTES Y JUEVES 9 AM A 11:20</td><td>Julio 2-4-9-11-16-18</td></tr>
<tr><td>IED LAUREANO GÓMEZ</td><td>4</td><td>MARTES Y JUEVES 11:20 A 1:30</td><td>Julio 2-4-9-11-16-18</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td><td>22</td></tr>
</table>
Desde el 22 de julio al 25 de julio se realizara festival intramural de fase interna 2019.<br><br>UBICACIÓN: la evidencia de acompañamiento y sesiones planeadas se encuentra en cd adjunto en la carpeta obligación 5</td>
</tr>
</table>



Scanned with CamScanner

# 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. | **AVANCE:** Se realiza recolección de documentos de tarjeta de identidad y EPS a todos los estudiantes de los grupos asignados. **EVIDENCIA:** se solicitó reporte de enfermedades de los estudiantes los cuales no presentan ninguna restricción para la ejecución de las actividades. **UBICACIÓN:** la evidencia reposa en la carpeta en la obligación 6 del cd adjunto |
| Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS | **AVANCE:** Se realiza recolección de documentos de tarjeta de identidad y EPS a todos los estudiantes de los grupos asignados. **EVIDENCIA:** después de las orientaciones dadas por parte de la gestora, aun se sigue recibiendo los documentos de algunos estudiantes. **UBICACIÓN:** los documentos recopilados reposan en la carpeta personal de la formadora de esgrima y se puede evidenciar en el cd adjunto en la obligación 7 |
| Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional | **AVANCE:** No se registró ninguna novedad durante el mes de Junio. **EVIDENCIA:** En el momento que llegase a ocurrir algún acontecimiento, se informara de forma oportuna a la gestora IED Andrea Rodríguez para su debido conocimiento mediante el proceso y protocolo a seguir. **UBICACIÓN:** el protocolo de accidentabilidad reposa en el correo institucional IED ***laureanotec2019@gmail.com*** |
| 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 | **AVANCE:** Se asiste a todas las reuniones convocadas por la gestora IED Andrea Rodríguez: |



Scanned with CamScanner

# 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.**

| | |
|---|---|
| su objeto contractual. | **EVIDENCIA:**<br><br>**4 DE JULIO DE 2019** Se realizó reunión sobre la cualificación de cada estudiante por centro de interés de acuerdo a los parámetros establecidos por la IED Laureano Gómez y parámetros para la entrega de informe de julio.<br>**8 DE JULIO DE 2019,** se realizó valoración de cada centro de interés sobre el desempeño y participación de cada estudiante de acuerdo a los parámetros establecidos por la IED, planeacion de muestra de logros a padres de familia.<br>**13 DE JULIO DE 2019,** se realizó **JORNADA DE CUALIFICACION IDRD** mensual del proyecto TEC en el IDRD, con talleres de integración y el manejo adecuado de la voz<br>**19 DE JULIO DE 2019** se realizó reunión con la líder pedagógica Gina Jaimes y con el gestor de la zona Eduardo de la Peña junto con el grupo de pedagógicos para explicar los nuevos formatos y planeación del plan formador.<br><br>**UBICACIÓN:** La evidencia de actas de reunión se encuentra registrada en cd adjunto en la carpeta obligación 9. |
| 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. | **AVANCE:** se realiza observaciones de tipo técnico y motriz para los estudiantes asignados.<br>**EVIDENCIA:** se atiende a estudiantes asignados por la IED en plan de contingencia<br>**UBICACIÓN:** ver carpeta de obligación 10 evidencia fotográfica cd adjunto |
| 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. | **AVANCE:** Se entregó certificado de primer respondiente a la gestora IED Andrea Rodríguez el día 18 de marzo de 2019 junto con los documentos solicitados.<br><br>**EVIDENCIA:** ver vigencia de curso de primer respondiente en carpeta asignada<br><br>**UBICACIÓN:** ver carpeta obligación 11 en cd adjunto. |



Scanned with CamScanner

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. | **AVANCE:** Se es garante de los niños y niñas de la IED LAUREANO GÓMEZ asignados para fortalecer normas básicas de convivencia basados en el manual de la IED.<br>**EVIDENCIA:** Se realiza avances de documentos pedagógicos en la IED Laureano Gómez con el fin de garantizar y cumplir las normas de la IED.<br>**UBICACIÓN:** ver obligación 12 en carpeta de cd adjunto, los documentos reposan en el correo: ***laureanotec2019@gmail.com*** |
| 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. | **AVANCE:** Se cumple con los lineamientos determinados según las necesidades requeridas para el contrato.<br>**EVIDENCIA:** las sesiones de clase de esgrima se realizan en la unidad deportiva el salitre para los 4 grupos asignados sin ninguna novedad de operación.<br>**UBICACIÓN:** ver carpeta obligación 13 en cd adjunto |
| Obligación No. 14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI. | **AVANCE:** Se da cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y de la información suministrada de datos personales.<br>**EVIDENCIA:** se conoce los parámetros de confidencialidad de la entidad<br>**UBICACIÓN:** correo IED Laureano Gómez ***laureanotec2019@gmail.com*** |
| 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 | **AVANCE:** en el mes de Junio, no se realizó participación de muestra de logros deportivos.<br>**EVIDENCIA:** para las fechas del 22 de Julio al 25 de julio los estudiantes del centro de interés de esgrima tuvieron la oportunidad de participar el festival intramural de fase interna 2019 con el fin de mostrar sus habilidades motrices y técnicas aprendidas.<br>**UBICACIÓN**: En la carpeta obligación 15 del cd adjunto se encuentra la participación de los |



Scanned with CamScanner

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.**

| | |
|---|---|
| deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. | eventos deportivos anteriores. |
| Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata 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. | **AVANCE:** Se conoce la fecha de inicio y terminación del contrato para el año 2019 junto con los periodos de suspensiones, relacionados en los documentos anexos al contrato.<br><br>**EVIDENCIA:** Mi acta de inicio se encuentra en trámite, conozco las fechas de inicio y terminación junto con los periodo de novedades del contrato<br><br>**UBICACIÓN:** Reposa evidencia en correo IED ***laureanotec2019@gmail.com*** |
| Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II. | **AVANCE:** En caso de presentarse una terminación anticipada se llevara a cabo el protocolo suministrado de la obligación 17.<br><br>**EVIDENCIA:** conozco los parámetros de la obligación 7<br>**UBICACIÓN:** reposa en el correo IED ***laureanotec2019@gmail.com*** las obligaciones contractuales |
| 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. | **AVANCE:**<br>Conozco la indicación de la obligación 18<br><br>**EVIDENCIA:** Se realizó el adecuado proceso y cumplimiento por parte de la gestora IED Andrea Rodríguez<br>**UBICACIÓN:** reposa en el correo IED ***laureanotec2019@gmail.com*** las obligaciones contractuales |
| Obligación No. 19: Elaborar y cargar | **AVANCE:** Se cargó en la plataforma de secop II |



Scanned with CamScanner

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.**

| | |
|---|---|
| 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 requerido por la gestora IED Andrea Rodríguez.<br>**EVIDENCIA:** Se realizó el adecuado cumplimiento de la las orientaciones por parte de la gestora IED Andrea Rodríguez.<br>**UBICACIÓN:** se encuentra obligación en correo IED ***laureanotec2019@gmail.com*** |
| **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 | $103.600 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR | $132.500 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | SURA | $ 20.200 |
| | TOTAL | $256.300 |



Scanned with CamScanner

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.**

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 cumplio a cabalidad con las obligaciones asignadas

VoBo Andrea Rodriguez
52857526

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
N° de Identificación: 80.024.154
Cargo: Asesor de dirección general
Código 105 Grado 02



Scanned with 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. | 1690-19 | | | | | | | | | | | |
| 2 | Nombre del Contratista | KATHERINE MENDOZA LAITON | | | | | | | | | | | |
| 3 | Identificación | CC | X | CE | | | | 53032610 | | | | | |
| 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 $ | 103.600,00 | | | | | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | | 132.500,00 | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | 20.200,00 | | | | | | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente | | | | | |
| 9 | Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual | | | | | | | | | | | | |
| | AFC $ | | | | | | | Ahorro Voluntario Pensión $ | | | | | |
| 10 | Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| 11 | Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| 12 | Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi. | | | | | | | | | | | | |
| | a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo | | | | | | | | | | SI | X | NO |
| | b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| | c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| | d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| | e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios. | | | | | | | | | | SI | | NO X |
| 14 | **(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | | | | | % | |

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

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

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 7 AA 2019

FIRMA

Scanned with CamScanner

aportes en linea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53032610 | | MENDOZA LAITON KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diag 89 A 115-55 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4311108 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-06 | 2019-06 | 469495004 | 84945541 70 | I | 2019/07/04 | 2019/07/15 | BANCOLOMBIA | 11 | $258,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 53032610 | MENDOZA LAITON KATHERINE | 230301 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS017 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $828,116 | $20,200 | 0 | $0 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $20,200 | | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$828,116** | **$132,500** | | | **$828,116** | **$103,600** | | | | | | | | | | | |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $1,100 | $0 | $133,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $132,500 | $1,100 | $0 | $133,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,200 | $200 | $0 | $20,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $20,200 | $200 | $0 | $20,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $900 | $0 | $104,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $103,600 | $900 | $0 | $104,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $256,300 | $2,200 | $0 | $258,500 |

2019/07/12 08:58 PM

Scanned with CamScanner

## 1.RELACIÓN SESIONES

| NOMBRE | KATHERINE MENDOZA LAITON | COORDINADOR | ASTRID ANDREA RODRIGUEZ CASAS |
|---|---|---|---|
| FECHA REVISIÓN | 2019-07-20 23:06:38 | Mes | Julio |

| IED | SEDE | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO) | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLEGIO INSTITUTO TECNICO | LAUREANO GOMEZ BACHUE | 3 | **Martes,09:30:00,11:30:00** 2-9-16 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 4-11-18 | 2-4-11-16-18 | 9 | 22 | 18 |
| | BACHUE | 1 | **Miercoles,09:30:00,11:30:00** 3-10-17 **Lunes,09:30:00,11:30:00** 8-15 | 3-10-15-17 | 8 | | |
| | BACHUE | 2 | **Miercoles,11:30:00,13:30:00** 3-10-17 **Lunes,11:30:00,13:30:00** 8-15 | 3-10-15-17 | 8 | | |
| | BACHUE | 4 | **Martes,11:30:00,13:30:00** 2-9-16 **Jueves,11:30:00,13:30:00** 4-11-18 | 2-4-11-16-18 | 9 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA - HORARIO | 2019-07-04 (01:35:00 - 03:10:00) | TEMA | REUNION SEMANAL FORMADORES LAUREANO GOMEZ |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-08 (08:00:00 - 11:00:00) | TEMA | REVISION EVALUACIONES PRIMER PERIODO |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-09 (09:00:00 - 12:00:00) | TEMA | REUNION CON ENLACES Y PROPUESTA DE MUESTRA LOGROS A PADRES |
| FECHA - HORARIO | 2019-07-13 (06:30:00 - 09:40:00) | TEMA | JORNADA DE CUALIFICACION |

Participación eventos

Scanned with CamScanner

ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

10 de junio de 2019

Certifica que



# KATHERINE MENDOZA LAITON

Con documento de identidad No. 53032610

Participó en el ciclo de formación virtual

## MÓDULO 5: MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA

Puedes verificar el certificado leyendo este código

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.20.8.17

Scanned with CamScanner