



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

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195100697763



Bogotá D.C, 29/10/2019

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. 2588 DEL 2019. Expediente Virtual No.2019800201102100E.

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 SISA GOYENECHE ELVIRA CPS. No. 2588 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

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

Elaboró: César Nava-Contratista Deportes TEC
Proyecto: César Nava-Contratista Deportes TEC
Revisó: N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido- Abogado Contratista TEC

Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA 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.	08		
FECHA DEL INFORME	Dd	Mm	Aa
	25	10	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2588 del 18 de marzo de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102100E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELVIRA SISA GOYENECHÉ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012385175 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 OCHO (8) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 19.096.000 (Diecinueve millones noventa y seis mil pesos)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20 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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	15 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL DE 2019 (5 DÍAS) 17 DE JUNIO AL 28 DE JUNIO DE 2019 (12 DÍAS) 7 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE DE 2019 (5 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2019.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligaciones específicas	Evidencias y ubicación																				
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.	<p>Durante este periodo se ejecuto la propuesta Plan formador TEC IDRD 2019 teniendo en cuenta las indicaciones suministradas por Gestora IED Nancysdei reyes Galarza y el gestor pedagógico Leonardo cárdenas , se tiene en cuenta el PEI de la IED paulo Freire.</p> <p>Evidencia: propuesta plan formador 2019- Ubicación: sim Ildr -Correo y archivo en C.D. carpeta Obligación #1.</p>																				
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.	<p>Se ejecutó y realizó las sesiones de clase en la IED Paulo Freire; a continuación, se relaciona el proceso de actividades con cada uno de los grupos del centro de interés de capoeira.</p> <table><tr><th>GR UPO</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>Martes y Jueves 8:00 am – 10:00 am</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td></tr><tr><td>2</td><td>Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td></tr></table> <p>* Reuniones pedagógicas y operativas</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 26-09-2019 – Festival zonal capoeira PRD-IDRD.➤ 28-09-2019 - Sexta Jornada de cualificación TEC -IDRD Temas: cualidades generales de un formador deportivo TEC -IDRD➤ 04-10-2019: Jornada social Temas: retroalimentación Código de infancia socialización	GR UPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	1	Martes y Jueves 8:00 am – 10:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	2	Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	3	Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre	4	Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre
GR UPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS																		
1	Martes y Jueves 8:00 am – 10:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre																		
2	Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre																		
3	Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre																		
4	Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre																		

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>de documento público.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 21-10-2019: Reunión Operativa- Temas: Cobertura en los C.I. - varios➤ 24-10-2019: Evento deportivo IED Paulo Freire.➤ 25-10-2019: Entrega de informes contractuales y sus respectivos soportes. <p>Evidencia: Actas de reunión.</p> <p>Ubicación: Actas de reunión en físico y reposan en C.D. carpeta Obligación #2.</p>																				
<p>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.</p>	<p>Se envía correo electrónico solicitando el usuario y contraseña para el ingreso al SIM- IDRD soportetiempoescolarc@gmail.com, desde mi cuenta personal valkyriacapoeira@gmail.com la respectiva solicitud para usuario y contraseña para tener acceso a la plataforma SIM. A la fecha se obtiene usuario y clave para dar cumplimientos con las obligaciones requeridas.</p> <p>Evidencia: Correo enviado a soportetiempoescolarc@gmail.com.</p> <p>Ubicación: correo y pantallazo en Cd carpeta Obligación#3.</p>																				
<p>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.</p>	<p>Durante este periodo se realizó la respectiva inscripción y ejecución de sesiones de clase con su respectiva asistencia en los tiempos solicitados del centro de interés de capoeira dando cumplimiento.</p> <table><tr><th>GR UPO</th><th>HORARIOS</th><th>FECHAS PLANEADAS</th><th>FECHAS EJECUTADAS</th></tr><tr><td>1</td><td>Martes y jueves 8:00 am – 10:00 am</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td></tr><tr><td>2</td><td>Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre</td></tr><tr><td>3</td><td>Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td></tr><tr><td>4</td><td>Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td><td>1- 3 – 15 – y 22 octubre</td></tr></table> <p>Evidencia: SIM – IDRD</p> <p>Ubicación: pantallazo en C.D. carpeta Obligación #4.</p>	GR UPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS	1	Martes y jueves 8:00 am – 10:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	2	Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	3	Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre	4	Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre
GR UPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS																		
1	Martes y jueves 8:00 am – 10:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre																		
2	Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre																		
3	Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre																		
4	Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre																		
<p>OBLIGACIÓN No. 5. Planear y subir la ejecución de cada</p>																					

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.

Durante este periodo se realizó la planeación de acuerdo a los lineamientos y al periodo en las fechas asignadas, para el centro de interés de capoeira a los estudiantes de la IED Paulo Freire.

GR UPO	HORARIOS	FECHAS PLANEADAS	FECHAS EJECUTADAS
1	Martes y Jueves 8:00 am – 10:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre
2	Martes y Jueves 10:00 am – 12:00 am	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre	1- 3 – 15 – 17 y 22 octubre
3	Martes y Jueves 1:00 pm - 3:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre
4	Martes y Jueves 3:00 pm – 5:00 pm	1- 3 – 15 – y 22 octubre	1- 3 – 15 – y 22 octubre

Evidencia: SIM – IDRD

Ubicación: y pantallazo en C.D. carpeta Obligación #5.

OBLIGACIÓN No. 6. Solicitar a la IED los Antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones músculo-esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.

En la IED Paulo Freire, se solicitó a cada uno de los Estudiantes de los diferentes grupos que presenten antecedentes o condición médica relevante si así se requiere para tener en cuenta durante las prácticas deportivas. Hasta el momento los estudiantes impactados no presentan ninguna prescripción médica relevante, sin embargo, se está atento a dichos cambios.

Además, siguiendo las indicaciones de la gestora de la I.E.D. – T.E.C. –I.D.R.D. Nancisdey Reyes Galarza y el Coordinador Daniel Gutiérrez, con el fin de tener un soporte por cada grupo asignado en la cual reposan los siguientes documentos:

1. Tarjeta de identidad de cada estudiante
2. Copia del carnet o constancia de la E.P.S de cada estudiante

3. Consentimiento informado, firmado por los padres y/o tutores legales de cada uno de los estudiantes beneficiarios. En el marco del Proyecto T.E.C. -I.D.R.D.

Evidencia: Carpetas en físico con documentación de los estudiantes asignados a los 4 grupos del Centro de interés de capoeira.

Ubicación: Carpeta en físico por cada grupo C.I. capoeira.

OBLIGACIÓN No. 7. Solicitar y verificar que todos los

Se solicitó a los estudiantes la información respectiva y

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</p>	<p>actualizada, para tener control en listados e información respectiva de cada uno de las niñas y niños impactados, dichos documentos son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tarjeta de identidad de cada estudiante 2. Copia del carnet o constancia de la E.P.S de cada estudiante 3. Consentimiento informado, firmado por los padres y/o tutores legales de cada uno de los estudiantes beneficiarios. En el marco del Proyecto T.E.C. -I.D.R.D. <p>Evidencia: Carpetas en físico con documentación de los estudiantes asignados a los 4 grupos del C.I. capoeira.</p> <p>Ubicación: Carpeta en físico por cada grupo C.I. capoeira.</p>
<p>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.</p>	<p>Durante la ejecución de las sesiones no se ha presentado eventualidades de ningún tipo; sin embargo se está atento para su adecuada solución y reporte oportuno siguiendo el conducto regular para el óptimo desarrollo del centro de interés de capoeira.</p>
<p>OBLIGACIÓN No. 9. Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que</p> <p>Tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</p>	<p>Se asistió a las reuniones programadas y a los llamados de las mismas.</p> <p>* Reuniones pedagógicas y operativas</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 26-09-2019 – Festival zonal capoeira PRD-IDRD. ➤ 28-09-2019 - Sexta Jornada de cualificación TEC -IDRD <p>Temas: cualidades generales de un formador deportivo TEC -IDRD</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 04-10-2019: Jornada social Temas: retroalimentación Código de infancia socialización de documento público. ➤ 21-10-2019: Reunión Operativa- Temas: Cobertura en los C.I. - varios ➤ 24-10-2019: Evento deportivo IED paulo freire. ➤ 25-10-2019: Entrega de informes contractuales y sus respectivos soportes <p>Evidencia: Actas de reunión.</p> <p>Ubicación: Actas de reunión en físico y reposan en C.D. carpeta Obligación # 9.</p>
<p>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.</p>	<p>Durante los impactos que se realizaron no se ha encontrado algún estudiante que cumpla con el perfil para conformar el grupo de semilleros deportivos en el centro de interés de Gimnasia teniendo en cuenta que el centro de capoeira no tiene semillero, lo cual ha sido informado a través de correo electrónico con el formato solicitado a la gestora Nancisdey Reyes Galarza.</p> <p>Evidencia: correo electrónico enviado a la gestora IED.</p> <p>Ubicación: correo electrónico</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>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.</p>	<p>Se hizo entrega del certificado de primer respondiente, para la firma del acta. Evidencia: Copia del certificado de primer respondiente. Ubicación: Copia de certificado de primer respondiente adjunto al primer informe contractual y copia escaneada en pdf adjunta en el C.D. carpeta Obligación # 11.</p>
<p>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.</p>	<p>Se cumple en ser garante de los derechos de las niñas, niños y adolescentes teniendo en cuenta la ley de infancia y adolescencia siendo garante y responsable con los derechos de estos, dando ejemplo y apoyando a su formación, teniendo en cuenta el manual de convivencia de la I.E.D. Paulo Freire por medio de un trabajo ético y profesional. ➤ 04-10-2019: Jornada social Temas: retroalimentación Código de infancia socialización de documento público. Evidencia: Acta de reunión SIM-IDRD Ubicación: SIM-IDRD acta de reunión reposan en el archivo del PRD –TEC y reposan en CD carpeta obligación # 12</p>
<p>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.</p>	<p>En el periodo de actividades se tuvo en cuenta los lineamientos para la ejecución del impacto de los estudiantes en el Centro de Interés capoeira, requerido por el proyecto TEC; realizando la convocatoria y sensibilización a los estudiantes en la I.E.D. Paulo Freire.</p>
<p>OBLIGACIÓN No. 14. Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.</p>	<p>Se da cumplimiento al acuerdo de confiabilidad y al sistema de gestión de seguridad de la información según lo establecido en el presente informe, y con lo consignado anteriormente.</p>
<p>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.</p>	<p>Durante este periodo se participó en. ➤ Festival zonal capoeira PRD-IDRD. El día 26-09-2019 ➤ Evento deportivo IED paulo freire el día 24-10-2019. Evidencia: SIM- IDRD, Ubicación: : SIM- IDRD ,</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>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.</p>	<p>Durante este periodo de actividades No aplica esta obligación contractual, sin embargo, se está atento a las indicaciones dadas si a si se requiere para dar Cumplimiento oportuno.</p>
<p>OBLIGACIÓN No. 17. En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>	<p>Durante este periodo de actividades No aplica, en caso de que se me dé alguna indicación se realizará la obligación correspondiente.</p>
<p>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.</p>	<p>Durante este periodo de actividades la obligación No aplica, en caso de que se me dé alguna indicación se realizará la obligación correspondiente.</p>
<p>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</p>	<p>Durante este periodo de actividades del mes de octubre de 2019, se elaboró y entrego el informe contractual que evidencia el cumplimiento de las obligaciones pactadas, en el momento se cargó el archivo a SECOP II del informe perteneciente al mes de MARZO – ABRIL -MAYO – JUNIO JULIO- AGOSTO- SEPTIEMBRE del 2019 revisado y aprobado por el supervisor de contrato que evidencia el cumplimiento de la misma.</p> <p>Evidencia: SECOP II Ubicación: SECOP II pantallazo anexo CD carpeta obligación 9- soporte impreso y anexo al informe contractual del mes de Septiembre.</p>
<p>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 periodo 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.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA 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	EPS SANITAS	\$ 115.500 pesos
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$ 147.900 pesos
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$22.600 pesos
TOTAL		\$286.000 pesos

4. ANEXOS (adjuntar los soportes establecidos en el procedimiento de pagos vigente de la entidad)



Firma Contratista

ELVIRA SISA GOYENECHÉ

C.C. 1012385175 DE BOGOTÁ

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

En este presente la presente la contratista cumple a cabalidad con las obligaciones asignadas //

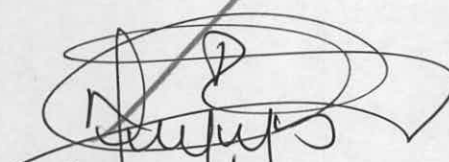


VoBo Supervisor del contrato

Nombre: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

N° de Identificación: 80024154

Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2



Apoyo a la supervisión
Nancvdey Reyes Galarza
CC 52.415.861 Bta
Gestora IDRD

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.	2588 - 2019					
2	Nombre del Contratista	ELVIRA SISA GOYENECHÉ					
3	Identificación	CC	X	CE			1 012 385 175
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 retención 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	
	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 mí.						
	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	
12	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo	SI			NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI			NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo	SI			NO	X	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.	SI			NO	X	
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:				%		

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

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

FIRMA

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012385175		SISA GOYENCHE ELVIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 a sur 87 l 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7837012	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	493410134	8496541715	I	2019/10/17	2019/09/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$286,000

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 1012385175	SISA ELVIRA	230301	30	\$924,000	\$147,900	EP5005	30	\$924,000	\$115,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$924,000	\$22,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$924,000	\$147,900			\$924,000	\$115,500			\$0	\$0			\$924,000	\$22,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,900	\$0	\$0	\$147,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$147,900	\$0	\$0	\$147,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,600	\$0	\$0	\$22,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,600	\$0	\$0	\$22,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$115,500	\$0	\$0	\$115,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$115,500	\$0	\$0	\$115,500	
TOTAL				1	\$286,000	\$0	\$0	\$286,000	

La salud
es de todos

Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012385175
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	SISA GOYENECHÉ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/09/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

10/20/2019
10:28:37

Estación de
origen:

190.254.135.183

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

secom.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.1482505

Descripción	Nombre del archivo	
RP CTO 2588.pdf	RP CTO 2588.pdf	Cargado
2588-2019-ACTA DE INICIO.pdf	2588-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprado
INFORME 1-MARZO-2588-2019 ELVIRA SSIA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 1-MARZO-2588-2019 ELVIRA SSIA GOYENECHÉ.pdf	Comprado
INFORME 2 -ABRIL-2588 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 2 -ABRIL-2588 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	Proveedor
INFORME 3-MAYO-2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 3-MAYO-2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	Proveedor
INFORME 4-JUNIO -2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 4-JUNIO -2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	Proveedor
INFORME 5-JULIO-2588-2019-ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 5-JULIO-2588-2019-ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	Proveedor
INFORME MARZO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME MARZO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME ABRIL- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME ABRIL- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME MAYO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME MAYO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME JUNIO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME JUNIO- ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME JULIO - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME JULIO - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME 7 SEPTIEMBRE 2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	INFORME 7 SEPTIEMBRE 2588-2019 ELVIRA SISA GOYENECHÉ.pdf	Proveedor
INFORME SEPTIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	INFORME SEPTIEMBRE - ELVIRA SISA # CONTRATO 2588- 2019.rar	Proveedor
INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	INFORME AGOSTO - ELVIRA SISAA # CONTRATO 2588- 2019.pdf	Proveedor

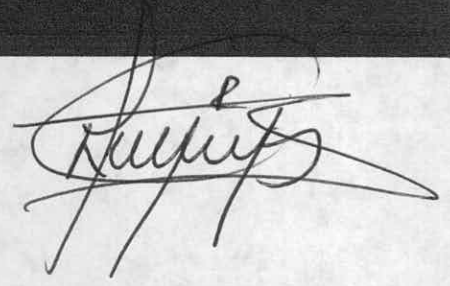
Cancelar

Inicio de la Empresa

JOTA

Inicio de uso: Notificación - Gestión Remota - Ayuda - Español (Colombia)

que aquí para buscar



1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	ELVIRA SISA GOYENECHE		COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA			
FECHA REVISIÓN	2019-10-27 17:51:31		Mes	Octubre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	PAULO FREIRE,	1	Martes,08:00:00,10:00:00 1-15-22 Jueves,08:00:00,10:00:00 3-17	1-3-15-17-22		18	18
	PAULO FREIRE,	2	Martes,10:00:00,12:00:00 1-15-22 Jueves,10:00:00,12:00:00 3-17	1-3-15-17-22			
	PAULO FREIRE,	3	Martes,13:00:00,15:00:00 1-15-22 Jueves,13:00:00,15:00:00 3	1-3-15-22			
	PAULO FREIRE,	4	Martes,15:00:00,17:00:00 1-15-22 Jueves,15:00:00,17:00:00 3	1-3-15-22			
FECHA - HORARIO	2019-09-28 (07:00:00 - 09:30:00)		TEMA	6ªJORNADA DE CUALIFICACION TEC IDRD 28-10-2019 IED PF			
FECHA - HORARIO	2019-10-04 (07:00:00 - 08:00:00)		TEMA	JORNADA SOCIAL IED PF 04-10-2019			
FECHA - HORARIO	2019-10-21 (10:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA IED PF 21-10-2019			
FECHA - HORARIO	2019-10-25 (08:00:00 - 10:00:00)		TEMA	REUNIÓN OPERATIVA IED PF 25-10-2019			

Evento externo

Participación eventos

FECHA - HORARIO	2019-09-26 (08:00:00 - 11:30:00) SIMON BOLIVAR (SECTOR PARQUE DEPORTIVO EL SALITRE)	EVENTO	Grupo: 1 CAPOEIRA - Evento: 17. FESTIVAL FUTBOL SUR, CAPOEIRA, GIMNASIA DISTRITAL - PRD
FECHA - HORARIO	2019-09-26 (08:00:00 - 11:30:00) SIMON BOLIVAR (SECTOR PARQUE DEPORTIVO EL SALITRE)	EVENTO	Grupo: 2 CAPOEIRA - Evento: 17. FESTIVAL FUTBOL SUR, CAPOEIRA, GIMNASIA DISTRITAL - PRD
FECHA - HORARIO	2019-09-26 (08:00:00 - 11:30:00) SIMON BOLIVAR (SECTOR PARQUE DEPORTIVO EL SALITRE)	EVENTO	Grupo: 3 CAPOEIRA - Evento: 17. FESTIVAL FUTBOL SUR, CAPOEIRA, GIMNASIA DISTRITAL - PRD
FECHA - HORARIO	2019-09-26 (08:00:00 - 11:30:00) SIMON BOLIVAR (SECTOR PARQUE DEPORTIVO EL SALITRE)	EVENTO	Grupo: 4 CAPOEIRA - Evento: 17. FESTIVAL FUTBOL SUR, CAPOEIRA, GIMNASIA DISTRITAL - PRD
FECHA - HORARIO	2019-10-24 (08:00:00 - 12:00:00) COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	EVENTO	Grupo: 1 CAPOEIRA - Evento: EVENTO DEPORTIVO TEC -IDRD 24-10-2019 IED PAULO FREIRE
FECHA - HORARIO	2019-10-24 (08:00:00 - 12:00:00) COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	EVENTO	Grupo: 2 CAPOEIRA - Evento: EVENTO DEPORTIVO TEC -IDRD 24-10-2019 IED PAULO FREIRE
FECHA - HORARIO	2019-10-24 (08:00:00 - 12:00:00) COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	EVENTO	Grupo: 3 CAPOEIRA - Evento: EVENTO DEPORTIVO TEC -IDRD 24-10-2019 IED PAULO FREIRE
FECHA - HORARIO	2019-10-24 (08:00:00 - 12:00:00) COLEGIO PAULO FREIRE (IED)	EVENTO	Grupo: 4 CAPOEIRA - Evento: EVENTO DEPORTIVO TEC -IDRD 24-10-2019 IED PAULO FREIRE

Elvira Sisa
ELVIRA SISA GOYENECHE
C.C 7072385175 Btu-

Nancisdey Reyes Galarza
Gestora IED TEC IDRD
C.C 52495869 Btu.