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.	3		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	05	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1767 del 27 de febrero del 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011021 99E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Gabriel Enrique Fuentes Pitalua	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	73.583.101	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	8 Meses y Quince (15) días	Registre el plazo total de ejecucion en letras y numeros
VALOR	Diecinueve millones seiscientos treinta y cinco mil pesos moneda legal colombiana ($19.635.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05/03/19	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	11/12/19	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)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/04/19 al 25/05/19	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE 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.

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: 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	Avance: Para fecha de entrega del informe se carga la propuesta del plan formador a cada uno de los grupos en el SIM , La propuesta está a la espera de las directrices en caso solicitarse ajuste o modificación el documento siguiendo los parámetros establecidos por la IED , y el IDRD de acuerdo con las mallas curriculares de la IED Evidencia : SIM
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	Avance :Se relacionan cada una de las fechas con cada una de las sesiones ejecutadas para cada uno de los grupos **Grupo 01 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 08:00 am – 10:00 am** **Sesiones ejecutadas (7)** 29 Abril de 2019 06 Mayo de 2019 08 Mayo de 2019 13 Mayo de 2019 15 Mayo de 2019 20 Mayo de 2019 22 Mayo de 2019 **Grupo 02 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 11:00 – 13:00** **Sesiones Ejecutadas (7)** 29 Abril de 2019 06 Mayo de 2019 08 Mayo de 2019 13 Mayo de 2019 15 Mayo de 2019 20 Mayo de 2019 22 Mayo de 2019

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 03 : Baloncesto **Días : Martes y Jueves** **Horas de 08:00 am – 10:00am** **Sesiones Ejecutadas (6)** 30 de Abril de 2019 02 de Mayo de 2019 07 de Mayo de 2019 14 de Mayo de 2019 16 de Mayo de 2019 21 de Mayo de 2019 **Grupo 04 : Baloncesto** **Días : Martes y Jueves** **Horas de 11:00 – 13:00** **Sesiones Ejecutadas (6)** 30 de Abril de 2019 02 de Mayo de 2019 07 de Mayo de 2019 14 de Mayo de 2019 16 de Mayo de 2019 21 de Mayo de 2019 **Reunión : Operativa** **Fecha: 03 de Mayo de 2019** Lugar. IED la chucua Temas: Entrega de informe, Listados SIM seguimientos listados , Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9 **Reunión : Operativa** **Fecha: 09 de Mayo de 2019** Lugar. IED la chucua Temas: Exposición cartilla acoso laboral, seguimientos listados , Supérate Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9 **Reunión : Operativa - Pedagógica** **Fecha: 17 de Mayo de 2019** Lugar. IED Nicolás Esquerra NNE Temas: Excelencia enfoque pedagógico Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Reunión : Operativa -Pedagógica **Fecha: 24 de Mayo de 2019** Lugar. IED la chucua Temas: Seguimientos a los grupos y plan formador Evidencia: Actas
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	**Avances** :Para la fecha de entrega del informe se cuenta con usuario y contraseña **Evidencia** : SIM
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	Avances :Durante el periodo comprendido entre el 26 de Abril -2019 y el 25 de Mayo de 2019, se realizan las respectivas actualizaciones de los listados en el SIM de cada uno de los estudiantes asistentes al centro de interés baloncesto **Grupo 01 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 08:00am – 10:00am** 29 Abril de 2019 Asistencia: 11 Estudiantes 06 Mayo de 2019 Asistencia: 9 Estudiantes 08 Mayo de 2019 Asistencia: 11 Estudiantes 13 Mayo de 2019 Asistencia: 8 Estudiantes 15 Mayo de 2019 Asistencia: 12 Estudiantes 20 Mayo de 2019 Asistencia: 10 Estudiantes 22 Mayo de 2019 Asistencia: 12 Estudiantes **Grupo 02 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 11:00 – 13:00** 29 Abril de 2019 Asistencia:18 Estudiantes 06 Mayo de 2019 Asistencia: 31 Estudiantes 08 Mayo de 2019 Asistencia: 24 Estudiantes 13 Mayo de 2019 Asistencia: 24 Estudiantes 15 Mayo de 2019 Asistencia: 32 Estudiantes 20 Mayo de 2019 Asistencia: 30 Estudiantes 22 Mayo de 2019 Asistencia: 28 Estudiantes

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 03 : Baloncesto **Días : Martes y Jueves** **Horas de 08:00 – 10:00** 30 Abril de 2019 Asistencia: 16 Estudiantes 02 Mayo de 2019 Asistencia: 19 Estudiantes 07 Mayo de 2019 Asistencia: 24 Estudiantes 14 Mayo de 2019 Asistencia: 25 Estudiantes 16 Mayo de 2019 Asistencia: 22 Estudiantes 21 Mayo de 2019 Asistencia: 21 Estudiantes **Grupo 04 : Baloncesto** **Días : Martes y Jueves** **Horas de 11:00 – 13:00** 30 Abril de 2019 Asistencia: 14 Estudiantes 02 Mayo de 2019 Asistencia: 16 Estudiantes 07 Mayo de 2019 Asistencia: 19 Estudiantes 14 Mayo de 2019 Asistencia: 16 Estudiantes 16 Mayo de 2019 Asistencia: 18 Estudiantes 21 Mayo de 2019 Asistencia: 17 Estudiantes Evidencia : SIM Ubicación :CD Carpeta # 2
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	**Avances**: Se planean y se cargan cada una de las sesiones correspondientes a los 4 grupos pertenecientes al C I baloncesto dentro de los plazos establecidos **Grupo 01 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 08:00am – 10:00am** **Sesiones Planeadas (7) , Sesiones ejecutadas (7)** 29 Abril de 2019 06 Mayo de 2019 08 Mayo de 2019 13 Mayo de 2019 15 Mayo de 2019 20 Mayo de 2019 22 Mayo de 2019 **Grupo 02 : Baloncesto** **Días : Lunes y miércoles** **Horas de 11:00am – 13:00am** **Sesiones Planeadas (7) , Sesiones ejecutadas (7)**

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.

	29 Abril de 2019 06 Mayo de 2019 08 Mayo de 2019 13 Mayo de 2019 15 Mayo de 2019 20 Mayo de 2019 22 Mayo de 2019 **Grupo 03 : Baloncesto** **Días : Martes y Jueves** **Horas de 08:00 – 10:00** **Sesiones Planeadas (6) , Sesiones ejecutadas (6)** 30 de Abril de 2019 02 de Mayo de 2019 07 de Mayo de 2019 14 de Mayo de 2019 16 de Mayo de 2019 21 de Mayo de 2019 **Grupo 04 : Baloncesto** **Días : Martes y Jueves** **Horas de 11:00 – 13:00** **Sesiones Planeadas (6) , Sesiones ejecutadas (6)** 30 de Abril de 2019 02 de Mayo de 2019 07 de Mayo de 2019 14 de Mayo de 2019 16 de Mayo de 2019 21 de Mayo de 2019 Evidencia : SIM Ubicación :CD Carpeta # 5
Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	Avance: Se encuentra en trámite la solicitud de la información correspondiente ante la IED de los antecedentes o condiciones médicas(alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas de los estudiantes del CI baloncesto de la carpeta de antecedentes médicos al IED , de cada uno de los estudiantes pertenecientes al centro de interés de la cual estoy a espera de que sea entregada

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. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS	**Avance**: Durante el periodo comprendido entre el 26 de Abril 2019 y el 25 de Mayo del 2019 se continua con el proceso de recepción de los documentos(fotocopia de la EPS o afiliación al sistema general de salud ,siguiendo el conducto regular en la cual la docente enlace envía circula reiterando la importancia de los documentos antes mencionados los cuales serán anexados en la carpeta de salud de cada uno de los asistentes al CI Baloncesto
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**: Para este periodo se continua trabajando en el parque San Andrés II sector Loc (8) Kennedy, ya que se cuenta con docente acompañante , para el respectivo acompañamiento a los escenarios
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual	Avance: Durante el periodo comprendido entre el 26/04/2019 y el 25/05/2019 asisto a cada una de las actividades programadas Dando cumplimiento a los requerimientos asisto a cada una de las actividades programadas las cuales se relacionan a continuación **Reunión : Operativa** Fecha: 03 de Mayo de 2019 Lugar. IED la chucua Temas: Entrega de informe, Listados SIM seguimientos listados , Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9 **Reunión : Operativa** Fecha: 09 de Mayo de 2019 Lugar. IED la chucua Temas: Exposición cartilla acoso laboral, seguimientos listados , Supérate , Reunión padres de familias (Entrega de boletines) Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	Reunión : Operativa - Pedagógica Fecha: 17 de Mayo de 2019 Lugar. IED Nicolás Esquerra NNE Temas: Excelencia enfoque pedagógico Evidencia: Actas Ubicación : CD carpeta # 9 **Evento**: 23 Mayo -2019 Lugar : Salitre mágico Hora 06:30 -15:30 Acompañamiento estudiantes **Reunión : Operativa -Pedagógica** Fecha: 24 de Mayo de 2019 Lugar. IED la chucua Temas: Seguimientos a los grupos y plan formador Evidencia: Actas
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**: Durante el periodo de actividades correspondiente a este informe No se ha detectado talento alguno , en caso contrario se informara al gestor IED siguiendo el conducto regular
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 entrega dentro de los tiempos establecidos el cual se encuentra vigente **Evidencia**: Copia del documento
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	**Avance**: Durante este periodo se da pleno cumplimiento con todos los requerimientos y códigos de infancia y juventud establecidos para la protección y bienestar de cada uno de los NNAJ a cargo del proyecto en los cuales no vean vulnerados sus derechos

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.

Escolar de cada Colegio	**Evidencia** : Documento **Ubicación**: carpeta # 12
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 da cumplimiento a los Lineamientos estipulados para el normal funcionamiento del centro de interés, como son horarios de los impactos , número de estudiantes hora de recepción de los estudiantes etc **Grupo 01 : Baloncesto** Días : Lunes y miércoles Horas de 08:00am – 10:00am Número de estudiantes registrados en grupo (23) **Grupo 02 : Baloncesto** Días : Lunes y miércoles Horas de 11:00am – 13:00 Número de estudiantes registrados en grupo (34) **Grupo 03 : Baloncesto** Días : Martes y Jueves Horas de 08:00am – 10:00am Número de estudiantes registrados en grupo (22) **Grupo 04 : Baloncesto** Días : Martes y Jueves Horas de 11:00 – 13:00 Número de estudiantes registrados en grupo (18) **Evidencia: SIM**
Obligación No.14: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI	**Avance**: Se da manejo adecuado y confidencialidad con la información, ya que esta es propia del programa, entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI
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**: A la fecha de entrega del informe no se me ha requerido para cumplimiento de actividad alguna relacionada con la obligación

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	
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**: A fecha en la cual se haces entrega del informe , No se solicita terminación o suspensión del contrato , en caso de solicitarla lo hare dentro de los plazos establecidos
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**: A la fecha de entrega de este informe No sea presentado situación alguna , en caso de presentarse lo estaré informando a su debido momento siguiendo el conducto regular
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** :A la fecha de entrega del informe No cuento con usuario en el sistema de gestión documental ORFEO ,en cuanto el informe sea revisado y aprobado por el gestor IED y el supervisor del contrato en cuanto me sea asignado procederé a cargarlo al sistema
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	**Avance**: El informe de actividades #1 fue revisado y Entregado por parte de gestión documental , en concordancia con lo anterior se procedió a cargarlo al SECOP II Evidencia : SECOP II

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACION 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.

Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	MEDIMAS EPS	$ 103,600
PAGO APORTES PENSIÓN	PENSIONES PROTECCION	$ 132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA ARL	$ 20.200
	TOTAL	$ 256.300

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 acatabilidad con las obligaciones asignadas

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Ortiz Salcedo Rafael Eduardo
N° de Identificación: CC 80.024.154
Cargo: Asesor de Dirección general código 105 grado 02

Apoyo a la Supervisión
Juan Alejandro Ortiz
80.196.461

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.	**1767-19**											
2	Nombre del Contratista	**FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE**											
3	Identificación	CC	X	CE				**73.583.101 DE CARTAGENA (BOLIVAR)**					
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 (articulo 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 $	**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 **5** AA **2019**

Gabriel Fuentes

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73583101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA FUENTES PITALUA FUENTES PITALUA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19 SUR N69-55	TELÉFONO:	4805471
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4280046200**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994697467

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 133.500
SUBTOTAL:			1	**$ 133.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 104.400
SUBTOTAL:			1	**$ 104.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.400
SUBTOTAL:			1	**$ 20.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 258.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73583101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA		FUENTES PITALUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 19 SUR N69-55	TELÉFONO:	4805471
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4280046200**	TIPO DE PLANILLA:						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SALUD:		MES abril	AÑO		2019
DIAS DE MORA:	10							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						9994697467

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 132.500	$ 1.000	$ 133.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 1.000**	**$ 133.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 800	$ 0	$ 103.600	$ 800	$ 0	$ 104.400
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 104.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 20.200	$ 20.200	$ 200	$ 0	$ 20.400
SUBTOTALES:										**$ 20.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 20.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	IBC INTEGRAL	EXTRANJERO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	PRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	EDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 73583101	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 828.116				NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS044-MEDIMAS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	73583101	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 258.300

Planilla Pagada

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

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	73583101
NOMBRES	GABRIEL ENRIQUE
APELLIDOS	FUENTES PITALUA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/13/2019 17:19:18	Estación de origen:	181.131.231.144

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 ésta 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

16

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	GABRILEL ENRIQUE FUENTES PITALUA		COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA			
FECHA REVISIÓN	2019-05-30 14:34:51		Mes	Mayo			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO LA CHUCUA (IED)	LA CHUCUA	1	**Lunes,08:00:00,10:00:00** 29-6-13-20 **Miercoles,08:00:00,10:00:00** 8-15-22	29-6-8-13-15-20-22		26	26
	LA CHUCUA	2	**Lunes,11:00:00,13:00:00** 29-6-13-20 **Miercoles,11:00:00,13:00:00** 8-15-22	29-6-8-13-15-20-22			
	LA CHUCUA	3	**Martes,08:00:00,10:00:00** 30-7-14-21 **Jueves,08:00:00,10:00:00** 2-16	30-2-7-14-16-21			
	LA CHUCUA	4	**Martes,11:00:00,13:00:00** 30-7-14-21 **Jueves,11:00:00,13:00:00** 2-16	30-2-7-14-16-21			
FECHA - HORARIO	2019-05-03 (07:30:00 - 10:00:00)		TEMA	GESTIÓN OPERATIVA Y PEDAGOGICA			
FECHA - HORARIO	2019-05-09 (06:00:00 - 09:30:00)		TEMA	GESTIÓN OPERATIVA			
FECHA - HORARIO	2019-05-09 (16:00:00 - 18:00:00)		TEMA	GESTIÓN OPERATIVA			
FECHA - HORARIO	2019-05-09 (13:45:00 - 15:45:00)		TEMA	GESTIÓN OPERATIVA Y PEDAGOGICA			

Reuniones Reuniones Reuniones Reuniones Reuniones Reuniones

Apoyo a la Supervisión
Luis Alejandro Castañeda.
Cc 80.496.461

Gabriel Enrique Fuentes Pitalua.
Formador Tecnico deportivo
contrato 1767 - 2019.

17