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

24 ENE 2020

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100765243

Bogotá D.C. 27-11-2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión informe de NOVIEMBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS No 1767 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102199E

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 FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE CPS No 1767 de 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

Anexos: (17) Folios (1) CD
Copia: N/A

Elaboró: German Prieto Loaiza. Contratista TEC 6.P
Proyectó: German Prieto Loaiza. Contratista 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

ISO 9001 Icontec SC 5155-1

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2020.01.24 16:01:40 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	9		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	15	11	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1767 del 27 defebrero 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 ejecución en letras y números
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)	07/10/19 al 11/10/19 (5 Días). 17/06/19 al 28/06/19 (12 Días) 15/04/19 al 19/04/19 (5 Días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/10/19 al 15/11/19	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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.

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 realizaron los ajustes pertinentes al plan formador de acuerdo con las directrices del equipo pedagógico siguiendo los parámetros establecidos por la IED , y el IDRD de acuerdo con las mallas curriculares de la IED dentro de los plazos establecidos , el documento se encuentra cargado en el SIM Evidencia : SIM Ubicación: CD
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 08:00am – 10:00am Sesiones ejecutadas (4) 28 Octubre de 2019 30 Octubre de 2019 06 Noviembre de 2019 13 Noviembre de 2019 Grupo 02 : Baloncesto Días : Lunes y miércoles Horas de 11:00 – 13:00 Sesiones Ejecutadas (4) 28 Octubre de 2019 30 Octubre de 2019 06 Noviembre de 2019 13 Noviembre 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 11:00 – 13:00 Sesiones Ejecutadas (5) 29 Octubre de 2019 31 Octubre de 2019 05 Noviembre de 2019 12 Noviembre de 2019 14 Noviembre de 2019 Grupo 04 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 11:00 – 13:00 Sesiones Ejecutadas (5) 29Octubrede 2019 31 Octubre de 2019 05 Noviembre de 2019 12 Noviembre de 2019 14 Noviembre de 2019 **Reunión :Gestión Operativa** Fecha:29 de Octubre de 2019 Lugar : IED La Chucua Hora :13:00-14:00 Evidencia: Actas Ubicación: CD **Evento de cierre** 07 de Noviembre 2019 Lugar : UDS Evidencia: Registro de asistencia Ubicación : Bitácora TEC **Reunión :Gestión Operativa** Fecha:12 de Noviembre de 2019 Lugar : IED Nicolás Esquerra Hora :08:00-12:00 Evidencia: Actas Ubicación: CD **Reunión :Presentacion Proyecto TEC** Fecha:15 de Noviembre de 2019 Lugar : IED La Chucua Hora :08:00-10:00 15:00-17:00 Evidencia: Actas

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.

	Ubicación: Carpeta IED
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 Ubicación :CD , Carpeta # 3
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 Octubre-2019 y el 15 de Noviembre 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 28 Octubre de 2019Asistencia (10 Estudiantes) 30 Octubre de 2019Asistencia (11 Estudiantes) 06 Noviembre de 2019Asistencia (8 Estudiantes) 13 Noviembre de 2019Asistencia (11 Estudiantes) Grupo 02 : Baloncesto Días : Lunes y miércoles Horas de 11:00 – 13:00 28 Octubre de 2019Asistencia (18 Estudiantes) 30 Octubre de 2019Asistencia (16 Estudiantes) 06 Noviembre de 2019Asistencia (15 Estudiantes) 13 Noviembre de 2019Asistencia (17 Estudiantes) Grupo 03 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 08:00 – 10:00 19 Octubre de 2019Asistencia (18 Estudiantes) 31 Octubre de 2019Asistencia (19 Estudiantes) 05 Noviembre de 2019Asistencia (14 Estudiantes) 12 Noviembre de 2019Asistencia (19 Estudiantes) 14 Noviembre de 2019Asistencia (17 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 04 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 11:00 – 13:00 19 Octubre de 2019Asistencia (18 Estudiantes) 31 Octubre de 2019Asistencia (18 Estudiantes) 05 Noviembre de 2019Asistencia (16 Estudiantes) 12 Noviembre de 2019Asistencia (14 Estudiantes) 14 Noviembre de 2019Asistencia (11 Estudiantes) Asistencias sesiones de clases por cada uno de los grupos Evidencia : SIM Ubicación :CD Carpeta # 4
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 (4) , Sesiones ejecutadas (4) 28 Octubre de 2019 30 Octubre de 2019 06 Noviembre 2019 13 Noviembre 2019 Grupo 02 : Baloncesto Días : Lunes y miércoles Horas de 11:00am – 13:00am Sesiones Planeadas (4) , Sesiones ejecutadas (4) 28 Octubre de 2019 30 Octubre de 2019 06 Noviembre de 2019 13 Noviembre 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 – 10:00 Sesiones Planeadas (5) , Sesiones ejecutadas (5) 29Octubrede 2019 31 Octubre de 2019 05 Noviembre de 2019 12 Noviembre de 2019 14 Noviembre de 2019 Grupo 04 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 11:00 – 13:00 Sesiones Planeadas (5) , Sesiones ejecutadas (5) 29Octubrede 2019 31 Octubre de 2019 05 Noviembre de 2019 12 Noviembre de 2019 14 Noviembre 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 Evidencia :Acta Ubicación : CD carpeta # 6
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 Octubre 2019 y el 15 de Noviembre del 2019 se continua con el proceso de recepción los documentos a estudiantes que estaban pendientes por documentos al CI (fotocopia de la EPS o afiliación al sistema general de salud

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.

	,siguiendo el conducto regular en la cual la docente enlace envía circula solicitando los documentos antes mencionados los cuales se están anexando en la carpeta de salud de cada uno de los asistentes al CI Baloncesto Evidencia :Documentos en físico Ubicación ; IED la chucua
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 desarrollan las actividades planteadas en los escenarios asignados , ya que se cuenta con docente acompañante , para el respectivo acompañamiento
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 26/10/2019 y el 15/11/2019 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 Fecha: **Reunión :Gestión Operativa** Fecha:29 de Octubre de 2019 Lugar : IED La Chucua Hora :13:00-14:00 Evidencia: Actas Ubicación: CD **Evento de cierre** 07 de Noviembre 2019 Lugar : UDS Evidencia: Registro de asistencia Ubicación : Bitácora TEC **Reunión :Gestión Operativa** Fecha:12 de Noviembre de 2019 Lugar : IED Nicolás Esquerra Hora :08:00-12:00 Evidencia: Actas Ubicación: CD **Reunión :Presentacion Proyecto TEC** Fecha:15 de Noviembre 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.

	Lugar : IED La Chucua Hora :08:00-10:00 15:00-17:00 Evidencia: Actas Ubicación: Carpeta IED
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 Evidencia: Copia del documento Ubicación : CD carpeta # 11
Obligación No.12: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio	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 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 (12) Grupo 02 : Baloncesto Días : Lunes y miércoles

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.

	Horas de 11:00am – 13:00 Número de estudiantes registrados en grupo (24) Grupo 03 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 08:00am – 10:00am Número de estudiantes registrados en grupo (15) Grupo 04 : Baloncesto Días : Martes y Jueves Horas de 11:00 – 13:00 Número de estudiantes registrados en grupo (17) Evidencia: SIM Ubicación: CD , carpeta # 13
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 deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD	Avance: A la fecha de entrega del informe no se me ha requerido para cumplimiento de actividad alguna relacionada con la obligación
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	Avance: Me encuentro en la disposición de solicitarla si fuese necesario como lo especifica la obligación , dentro de los plazos establecidos

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.

la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación	
Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II	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 9 No cuento con usuario en el sistema de gestión documental ORFEO ,al momento de que me sea asignado procederé con lo estipulado en la obligación
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: A la fecha de entrega de este informe Se han cargado los informe 1,2,3,4,5,6 y7, estoy a la espera de que sea revisado y aprobado el informe # 8Y 9 por la supervisión del contrato Evidencia :Plataforma SECOP II Ubicación :CD , Carpeta 19
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.	

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	**$ 103,800**
PAGO APORTES PENSIÓN	PENSIONES PROTECCION	**$ 132.800**
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA ARL	**$ 20.300**
	TOTAL	**$ 256,900**

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

Gabriel Fuentes.
Firma Contratista

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

En el presente lapso el contratista cumplio acabadamente 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
Luis Alejandro Quintero
80.496.461

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 (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 $	**103.800,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**132.800,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**20.300,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO		X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo									SI		NO		X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	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 15 MM 11 AA 2019

Gabriel E Fuentes
FIRMA

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
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:	43098787	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9007429089

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	$ 132.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 132.800	$ 700	$ 133.500
SUBTOTALES:										$ 132.800	$ 700	$ 133.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.800	$ 0	$ 600	$ 0	$ 103.800	$ 600	$ 0	$ 104.400
SUBTOTALES:													$ 103.800	$ 600	$ 0	$ 104.400

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 20.300	$ 20.300	$ 200	$ 0	$ 20.500
SUBTOTALES:									$ 20.300	$ 200	$ 0	$ 20.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 73583101	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 830.000				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 830.000	$ 132.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.800	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 830.000	$ 103.800	$ 0	$ 103.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 830.000	73583101	$ 20.300	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 258.400

Planilla Pagada

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

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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: 11/11/2019 19:06:23 | **Estación de origen:** 192.168.70.1

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

Apoyo a la Supervision
Luis Alejandro castañeda
cc. 80.496.461.

14

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	GABRILEL ENRIQUE FUENTES PITALUA	COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
FECHA REVISIÓN	2019-11-12 08:36:30	Mes	Noviembre

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 28 Miercoles,08:00:00,10:00:00 30-6-13	28-30-6		18	12
	LA CHUCUA,	2	Lunes,11:00:00,13:00:00 28 Miercoles,11:00:00,13:00:00 30-6-13	28-30-6			
	LA CHUCUA,	3	Martes,08:00:00,10:00:00 29-5-12 Jueves,08:00:00,10:00:00 31-14	29-31-5			
	LA CHUCUA,	4	Martes,11:00:00,13:00:00 29-5-12 Jueves,11:00:00,13:00:00 31-14	29-31-5			

FECHA - HORARIO	2019-10-29 (13:00:00 - 14:00:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA

Participación eventos

FECHA - HORARIO	2019-11-07 (08:00:00 - 12:00:00) SIMON BOLIVAR (SECTOR UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE)	EVENTO	Grupo: 3 BALONCESTO - Evento: Evento de cierre TEC 2019

Apoyo a la Supervisión
Luis Alejandro Castañeda.
CC. 80.496.461.

Gabriel Enrique Fuentes pitalua.
Formador Tecnico Deportivo
Nº Contrato 1767-2019.
CC. 73.583.101.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	1767-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1767-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME 1 MEZ MARZO 1767-2019 SCANEADO.pdf	INFORME 1 MEZ MARZO 1767-2019 SCANEADO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	RP CTO 1767.pdf	RP CTO 1767.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME2 MES ABRIL 1767-2019 SCANEADO.pdf	INFORME2 MES ABRIL 1767-2019 SCANEADO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME 3 MES MAYO 1767 -2019 SCANEADO.pdf	INFORME 3 MES MAYO 1767 -2019 SCANEADO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 4 JUNIO 1767-2019.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 4 JUNIO 1767-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 5 MES JULIO 1767-2019.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 5 MES JULIO 1767-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA INFORME # 1 MES MARZO 1767-2019.rar	EVIDENCIA INFORME # 1 MES MARZO 1767-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 MES ABRIL 1767-2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 MES ABRIL 1767-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 MES MAYO 1767 -2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 MES MAYO 1767 -2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 MES JUNIO 1767 -2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 MES JUNIO 1767 -2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 MES JULIO 176-2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 5 MES JULIO 176-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 6 MES AGOSTO 1767-2019.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 6 MES AGOSTO 1767-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 MES AGOSTO 1767-2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 6 MES AGOSTO 1767-2019.rar	Proveedor	Descargar
☐	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 7 MES SEPTIEMBRE 1767-2019.pdf	FUENTES PITALUA GABRIEL ENRIQUE INFORME 7 MES SEPTIEMBRE 1767-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 MES SEPTIEMBRE 1767-2019.rar	EVIDENCIAS INFORME 7 MES SEPTIEMBRE 1767-2019.rar	Proveedor	Descargar

Borrar | Cargar nuevo

Apoyo a la Supervisión
Luis Alejandro Castañeda
Cc. 80.496.461.

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

16