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

MEMORANDO

21 ENE 2020

Radicado IDRD No. 20195100769913

Bogotá D.C. 28-11-2019

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 1807 de 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102382E

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 LOPEZ CORREDOR PEDRO ALEJANDRO CPS No 1807 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: (16) Folios (1) CD
Copia: N/A

Elaboró: Guillermo Andres Torres. Contratista TEC
Proyectó: Guillermo Andres Torres. 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: 2020.01.22 09:37:17 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.	09		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	15	11	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO1807-19
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102382E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80188801	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 Y QUINCE (15) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 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)	15 a 19 de Abril de 2019-5 días 17 a 28 de Junio de 2019-9 días 07 a 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	26/10 AL 15/11/2019	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.).

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.

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:** Se cumplió con esta obligación, el documento se encuentra adjunto en el sistema misional SIM allí se trabajó a fondo todas las temáticas referentes a la planeación curricular del año **Evidencia:** se encuentra registrada en la plataforma del sistema de información misional (SIM) en el mes de agosto, se realizó el respectivo plan formador para cada grupo **UBICACION:** SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/ **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	**Avance**: Se ejecutan las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC. Programadas en el SIM desde el día 26 de julio hasta el 25 de agosto de 2019 **Evidencia:** se evidencia en los grupos del sim de la siguiente forma ejecutada. GIMNASIA NESTOR FORERO ALCALA SESIONES PLANEADAS

GRUPO SIM	FECHA	HORA	DIAS	IED
Grupo 1	octubre.29, 31. noviembre 5	9:45 am a 11:45 am	martes y jueves	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 2	octubre.29, 31. noviembre 5	12:30 am a 2:30 pm	martes y jueves	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 3	Octubre.30. Noviembre.1	7:30 am a 9:30 am	miércoles y viernes	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 4	Octubre.30. Noviembre.1	10:30 am a 12:30 pm	miércoles y viernes	IED Néstor Forero Alcalá

NOVEDADES PÁRA SESIONES DEL PERIODO

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.

obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.	Los días 6 de noviembre se realizaron el trabajo de plan de estudios y socialización en el área de educación física para el periodo 2020 7 de noviembre se asistió al cierra de tec 2019 en la uds 8 de noviembre se realiza jornada de mantenimiento e inventario que se utilizó en el periodo 2019 Los días12,13,14,15 se realiza acompañamiento en el colegio república de Colombia **Ubicación:** pantallazo del correo en el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
Obligación No. 3: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**Avance:** El día 14 de marzo de 2019, fue enviada solicitud de usuario y clave al correo soportetiempoescolarc@gmail.com; **Evidencia:** Para el día **03-14-2019** el sistema de información misional me envía la clave de ingreso para la plataforma sim **Ubicación:** pantallazo del correo en el CD. Drive. En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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.	**Avance**: se cuenta con 4 grupos y se les registra la asistencia siguiendo los lineamientos del IDRD. **Evidencia:** se evidencia en los grupos del sim de la siguiente forma ejecutada. GIMNASIA NESTOR FORERO ALCALA SESIONES PLANEADAS

GRUPO SIM	FECHA	HORA	DIAS	IED
Grupo 1	octubre.29, 31. noviembre 5	9:45 am a 11:45 am	martes y jueves	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 2	octubre.29, 31. noviembre 5	12:30 am a 2:30 pm	martes y jueves	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 3	Octubre.30. Noviembre.1	7:30 am a 9:30 am	miércoles y viernes	IED Néstor Forero Alcalá
Grupo 4	Octubre.30. Noviembre.1	10:30 am a 12:30 pm	miércoles y viernes	IED Néstor Forero Alcalá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014236501	DIEGO CAMILO CORREDOR CAMACHO		CALLE 87 96 51 APT 602 INT 26	4353176	dico_314@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	I	24/09/2019	37523418	$256.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Titular	Cónyuge	Padres cónyuge	Empresa	VSP	IGE	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VAC	ELA	ICE	LMA	VAC	ATP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014236501	CORREDOR CAMACHO DIEGO CAMILO	59	0			N																	230301	628.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	628.116	103.600	14-23	628.116	3	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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.

	6 de noviembre se realizaron el trabajo de plan de estudios y socialización en el área de educación física para el periodo 2020 7 de noviembre se asistió al cierra de tec 2019 en la uds 8 de noviembre se realiza jornada de mantenimiento e inventario que se utilizó en el periodo 2019 Los días **Ubicación:** pantallazo del correo en el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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.	**Avance**: **SESIONES PROYECTADAS** para el periodo 26 de octubre al 15 de noviembre del 2019 se suben mensual registradas en el SIM. **Evidencia:** octubre de 2019 se registran las sesiones de clase de los GRUPO 1, GRUPO 2, GRUPO 3, GRUPO 4 Gimnasia nestos forero alcala Grupo 1 (3 sesiones) | Grupo 2 (3 sesiones) Grupo 3 (2 sesiones) | Grupo 4 (2 sesiones) **UBICACION:** Planeaciones en el SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A.Cds
Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**Avance:** Se realiza reunión con el profesor enlace Edgar Hernández solicitando la documentación. **Evidencia:** Se solicita al docente enlace los antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes asistentes al centro de interés de gimnasia. **Ubicación:** se encuentra en circulares de autorización para pertenecer al centro de interés de gimnasia la cual reposa en la AZ en las instalaciones del ied Néstor Forero Alcalá
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	**Avance:** Se realiza reunión con el profesor enlace Edgar Hernández solicitando la documentación. **Evidencia:** Se solicita al docente enlace los antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes asistentes al centro de interés de gimnasia. **Ubicación:** se encuentra en circulares de autorización para pertenecer al centro de interés de gimnasia la

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.

	cual reposa en la AZ en las instalaciones del ied Néstor Forero Alcalá
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:** reportare en caso de existir alguna novedad en el tiempo establecido y siguiendo los lineamientos del programa tec **Evidencia:** Durante el período correspondiente al informe no se han presentado eventualidades que deban ser informadas. **Ubicación:** En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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:** En noviembre se desarrollaron las siguientes actividades: Desde el orden operativo: *Reuniones:* ➢ **29 de octubre.** (profesional de gestión IED Andrea Rodríguez). Reunión pedagógica y operativa en las instalaciones del colegio ➢ **6 de noviembre.** 6 de noviembre se realizaron el trabajo de plan de estudios y socialización en el área de educación física para el periodo 2020 en las instalaciones del colegio ➢ **8 de noviembre.** se realiza jornada de mantenimiento e inventario que se utilizó en el periodo 2019 **Evidencia:** Todas las actas reposan en la carpeta física de la gestora IED y el correo institucional (nestorforerotec2019@gmail.com) **Ubicación:** En el Cd, drive y carpeta de la institución
Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de	**Avance:** Se tiene como referencia el hacer un seguimiento a los estudiantes que muestran en su desempeño un nivel superior en el desarrollo de las

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.

interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.	habilidades propias para su edad y que están relacionadas directamente con el centro de interés de gimnasia para este mes no se reporta ningún estudiante porque estamos en proceso diagnóstico de los niños para iniciar el proceso formativo del centro de interés. **Evidencia:** se detectó una posible candidata para el semillero de gimnasia SALOME QUINTERO PEREZ del grado 102 del colegio NESTOR FORERO ALCALA se hace el escalamiento a profesional de gestión IED Andrea Rodríguez. **Ubicación:** En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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 realiza el curso virtual Primer Respondiente en la plataforma de https://www.idiger.gov.co/ el día 20 de marzo del 2019 **Evidencia:** Se presenta el certificado de primer respondiente en el informe 01 el día 25 de marzo del 2019, a la gestora IED Astrid Andrea Rodríguez casas en medio físico y en medio magnético. **Ubicación:** En el CD se encuentra en la siguiente carpeta obligación: *https://www.idiger.gov.co/*
Obligación No. 12: Ser garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes consagrados la Ley 1098 de 2006 y sus normas reglamentarias y cumplir los manuales de Convivencia Escolar de cada Colegio.	**Avance:** Estaré atento a implementar los manuales de la buena convivencia escolar evitando que los estudiantes tengan conductas de negativas para el resto del grupo. **Evidencia:** Seré garante de la armonía y disciplina en mis grupos asignado, dando ejemplo de responsabilidad, cumplimiento, honestidad, puntualidad y respeto por los demás, en el buen uso del vocabulario en el centro de interés de gimnasia en el entorno educativo donde este el programa tec. **Ubicación:** N/A.

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. 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:** Cumpliré y seré Garante de los lineamientos establecidos para el centro de interés de gimnasia **Evidencia:** Según lo establecido, tengo la disponibilidad para aportar en los procesos solicitados y relacionados con el contrato. **Ubicación:** En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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 mantiene total discreción y se guarda confidencialidad con todos los procesos del programa TEC. **Evidencia:** se realizó el curso sgsi **Ubicación:** En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A
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:** Participare en todos los eventos programados por el programa que requieran mi presencia y conocimiento **Evidencia:** 12 y 15 de noviembre asignación en la instituto educativa REPUBLICA DE COLOMBIA SEDE A para realizar sesión de clase junto al formador titular en los horarios martes y jueves de 10 :00 am a 12 m y miércoles de 12:30 pm a 2:30 pm **Ubicación:** la evidencia se ubicara por acta En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Intercolegiados/inicial
Obligación No. 16: Solicitar de	**Avance:** Se dará cumplimiento cuando lo requieran y

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.	se le dará trámite en el secop 2 **Evidencia:** se tiene el documento firmado por el supervisor del contrato de mi acta de inicio total mente legalizada **Ubicación:** En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Tec_V3/A En el CD. Drive. https://www.idrd.gov.co/SIM/Intercolegiados/inicial https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii
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:** Estaré atento cuando esta solicitud sea efectiva para dar trámite en el Secop 2 **Evidencia:** En caso de una terminación anticipada avisare como corresponda la ley. **Ubicación:** https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii
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:** Atenderé las orientaciones para el cumplimiento de este requerimiento y poder cargar la información lo más pronto posible en el Orfeo. **Evidencia:** Registrare el informe en las plataformas indique el IDRD para dar cumplimiento a este requerimiento esperando instrucciones **Ubicación:** N/A.

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. 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** :Se dará cumplimiento cuando se realice la solicitud por el supervisor del contrato o gestor ied **Evidencia**: Registrare el informe en las plataformas secop II **Ubicación:** https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$103.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PRORVENIR	$132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$20.200
	TOTAL	$256.300

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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

Firma Contratista

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

En el presente lapso el contratista cumplio a ca
cabalidad con las obligaciones asignadas.

Apoyo a la supervisión
Vobo Andrea R.
52857526

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO
N° de Identificación: 80024154
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 grado 02

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.	1807 -19												
2	Nombre del Contratista	LOPEZ CORREDOR PEDRO ALEJANDRO												
3	Identificación	CC	X	CE				80188801						
4	Régimen del Impuesto a las ventas							Simplificado	X			Común		
5	Residente en el pais (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 $	103.600,00						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		NO	X	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X	
13	Soy declarante del Impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	X	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

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

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

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 15 MM 11 AA 2019

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80188801	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR		CALLE 73 113 A 34	5474533	P ALEJANDROLOPEZ1@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	I		38184048	$282.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Factor	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80188801	LOPEZ CORREDOR PEDRO ALEJANDRO	59	0				N	C															230301	829.116	132.609	0	0	0	0	EPS008	829,116	103.700	14-23	829.116	3	20.200	CCF24	829,116	5.000	0	0	0	0	0

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

compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80168801	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	CALLE 73 113 A 34	5474533	P.ALEJANDROLOPEZ1@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	I		38194048	$262,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	3	300	0	103.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	3	300	0	132.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.200				20.200	3	100	20.300			202	20.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.000	3	100	5.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	103.900
Pensión	1	132.500	132.800
Riesgos Laborales	1	20.200	20.300
CCF	1	5.000	5.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	261.300	262.100

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

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	COORDINADOR	ASTRID ANDREA RODRIGUEZ CASAS
FECHA REVISIÓN	2019-11-05 23:01:14	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO NESTOR FORERO ALCA	NUEVO LAUREL.	1	Martes,09:45:00,11:45:00 29-5 Jueves,09:45:00,11:45:00 31	29-31-5		14	10
	NUEVO LAUREL.	2	Martes,12:30:00,14:30:00 29-5 Jueves,12:30:00,14:30:00 31	29-31-5			
	NUEVO LAUREL.	3	Miercoles,07:30:00,09:30:00 30-6 Viernes,07:30:00,09:30:00 1-8	30-1			
	NUEVO LAUREL, CLUB DEL COMERCIO.	4	Miercoles,10:30:00,12:30:00 30-6 Viernes,10:30:00,12:30:00 1-8	30-1			

FECHA - HORARIO	2019-10-29 (09:00:00 - 10:15:00)	TEMA	Reunion semanal Formadores NESTOR FORERO - 29 OCTUBRE

Participación eventos

ora Ef × Editar × (5) WhatsApp × +

gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1443306

dáctica para... Recibidos (204) - kri... Facebook The Cell High Scho... Correo - mcmartine... UNIDAD 1. REPROD... Guías de Física Gra... Foto

Descripción	Nombre del archivo	C
RP CTO 1807.pdf	RP CTO 1807.pdf	C
1807-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1807-2019-ACTA DE INICIO.pdf	C
INF MARZO 1 1807.pdf	INF MARZO 1 1807.pdf	Pr
INF MAYO 3 1807.pdf	INF MAYO 3 1807.pdf	Pr
INF ABRIL 2 pdf	INF ABRIL 2 pdf	Pr
INF JUNIO 4.pdf	INF JUNIO 4.pdf	Pr
INFJULIO.pdf	INFJULIO.pdf	Pr
EVIDENCIAS MARZO zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Pr
EVIDENCIAS ABRIL zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Pr
EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Pr
EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Pr
EVINDENCIA JULIO zip	EVINDENCIA JULIO.zip	Pr
EVIDENCIAS AGOSTO zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Pr
EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	Pr
INF AGOSTO pdf	INF AGOSTO pdf	Pr
EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Pr
EVIDENCIA NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIA NOVIEMBRE.zip	Pr

Cancelar

< Evaluaci

Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

WhatsApp Image....jpeg WhatsApp Image....jpeg WhatsApp Image....jpeg WhatsApp Image....jpeg

ara buscar