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.	4		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**Mm**	**aa**
	16	06	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1468 del 20 de febrero de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
201980020110116E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1016004654	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios como FORMADOR PROFESIONAL DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO Y MEDIO (8.5) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$30.770.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	5 de Marzo de 2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	11 de Diciembre de 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA(solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 15 al 19 de Abril de 2019 (5) días Del 17 al 28 de Junio de 2019 (12) días	Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 26 de Mayo al 16 de Junio de 2019	Registre las fechas entre las cuales se reportan las 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.

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.).

Obligaciones específicas	Avance,evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Presentar al profesional de gestión IED 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.	1. **AVANCE:**Me encuentro en la realización del plan formador a trabajar durante el año 2019, articulado con los lineamientos y orientaciones del equipo pedagógico para el proyecto tiempo escolar al año 2019, en la IED Simón Rodríguez, centro de interés Baloncesto, lineamientos dados por el equipo pedagógico, y plan pedagógico para este año enviado por el componente pedagógico.
Obligación No. 2: Ejecutar las sesiones de clase/formación 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 asistir/acompañar las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, las celebraciones de la vida, el tamizaje nutricional, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD, en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el	1. **AVANCE:**Para la institución educativa Simón Rodríguez en el centro de interés de Baloncesto se cuenta con 4 grupos. 2. **EVIDENCIA:**Grupo 1: grado 8° y 9°, atendidos los martes y jueves en los horarios de 7:00 am a 9:00 am. Con un total de 22 estudiantes. 1. Mayo 28 (sesión ejecutada) 2. Junio 4 (sesión ejecutada) 3. Junio 6 (sesión ejecutada) 4. Junio 11 (sesión ejecutada) 5. Junio 13 (sesión ejecutada) Grupo 2: grados 6° y 7° atendidos los martes y jueves en los horarios de 2:00 pm a 4:00 pm. Con un total de 21 estudiantes. 1. Mayo 28 (sesión ejecutada) 2. Junio 4 (sesión ejecutada) 3. Junio 6 (sesión ejecutada)

2

contrato, avaladas previamente por el profesional de gestión IED asignado.	4. Junio 11 (sesión ejecutada) 5. Junio 13 (sesión ejecutada) Grupo 3: grados 5° y 6° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 7:00 am a 9:00am Con un total de 16 estudiantes. 1. Mayo 29 (sesión ejecutada) 2. Mayo 31 (sesión ejecutada) 3. Junio 5 (sesión ejecutada) 4. Junio 7 (sesión ejecutada) 5. Junio 12 (sesión ejecutada) Grupo 4: grados 4° y 5° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 10:00am a 12:00 m. Con un total de 14 estudiantes 1. Mayo 29 (sesión ejecutada) 2. Mayo 31 (sesión ejecutada) 3. Junio 5 (sesión ejecutada) 4. Junio 7 (sesión ejecutada) 5. Junio 12 (sesión ejecutada) 3. **UBICACIÓN:** Esta información esta soportada en la plataforma del IDRD **(Sistema de Información Misional),** CD carpeta obligación 2 del informe del mes deJunio.
Obligación No. 3: Portar durante la ejecución de las sesiones de formación y de fortalecimiento las prendas institucionales y/o el carné que lo acredita como funcionario del IDRD.	1. **AVANCE:**Asisto a las sesiones de clase con las prendas institucionales entregadas por el IDRD en años anteriores y carné institucional actualizado del año 2019. 2. **EVIDENCIA:** Copia carne institucional actualizado 2019. 3. **UBICACIÓN:** CD carpeta obligación 3 del informe del mes de Junio.
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	1. **AVANCE:**Para la institución educativa Simón Rodríguez en el centro de interés de Baloncesto se cuenta con 4 grupos de la siguiente manera: 2. **EVIDENCIA:** Grupo 1: grado 8° y 9°, atendidos los martes y jueves en los

el sistema de información del proyecto, de igual manera, realizar mensualmente el avance en la valoración de los desempeños en los componentes motriz, técnico y educativo niño a niño de cada uno de los grupos a cargo.	horarios de 7:00 am a 9:00 am. Con un total de 22 estudiantes. 1. Mayo 28 (Asistencia registrada) 2. Junio 4(Asistencia registrada) 3. Junio 6(Asistencia registrada) 4. Junio 11(Asistencia registrada) 5. Junio 13(Asistencia registrada) Grupo 2: grados 6° y 7° atendidos los martes y jueves en los horarios de 2:00 pm a 4:00 pm. Con un total de 21 estudiantes. 1. Mayo 28 (Asistencia registrada) 2. Junio 4(Asistencia registrada) 3. Junio 6(Asistencia registrada) 4. Junio 11(Asistencia registrada) 5. Junio 13(Asistencia registrada) Grupo 3: grados 5° y 6° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 7:00 am a 9:00am Con un total de 16 estudiantes. 1. Mayo 29 (Asistencia registrada) 2. Mayo 31(Asistencia registrada) 3. Junio 5(Asistencia registrada) 4. Junio 7(Asistencia registrada) 5. Junio 12(Asistencia registrada) Grupo 4: grados 4° y 5° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 10:00am a 12:00 m. Con un total de 14 estudiantes 1. Mayo 29 (Asistencia registrada) 2. Mayo 31(Asistencia registrada) 3. Junio 5(Asistencia registrada) 4. Junio 7(Asistencia registrada) 5. Junio 12(Asistencia registrada) 3. **UBICACIÓN:**Esta información esta soportada en la plataforma del IDRD **(Sistema de Información Misional),** CD carpeta obligación 4 del informe del mes deJunio.
Obligación No. 5: Planear y subir la	1. **AVANCE:**Para la institución educativa

ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, la planeación deberá estar en correspondencia con el plan formador.	Simón Rodríguez en el centro de interés de Baloncesto se cuenta con 4 grupos de la siguiente manera: Grupo 1: grado 8° y 9°, atendidos los martes y jueves en los horarios de 7:00 am a 9:00am. Con un total de 22 estudiantes. 1. Mayo 28 (sesión ejecutada) 2. Junio 4 (sesión ejecutada) 3. Junio 6 (sesión ejecutada) 4. Junio 11 (sesión ejecutada) 5. Junio 13 (sesión ejecutada) Grupo 2: grados 6° y 7° atendidos los martes y jueves en los horarios de 2:00 pm a 4:00 pm. Con un total de 21 estudiantes. 1. Mayo 28 (sesión ejecutada) 2. Junio 4 (sesión ejecutada) 3. Junio 6 (sesión ejecutada) 4. Junio 11 (sesión ejecutada) 5. Junio 13 (sesión ejecutada) Grupo 3: grados 5° y 6° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 7:00 am a 9:00am Con un total de 16 estudiantes. 1. Mayo 29 (sesión ejecutada) 2. Mayo 31 (sesión ejecutada) 3. Junio 5 (sesión ejecutada) 4. Junio 7 (sesión ejecutada) 5. Junio 12 (sesión ejecutada) Grupo 4: grados 4° y 5° atendidos los miércoles y viernes en los horarios de 10:00am a 12:00 m. Con un total de 14 estudiantes 1. Mayo 29 (sesión ejecutada) 2. Mayo 31 (sesión ejecutada) 3. Junio 5 (sesión ejecutada) 4. Junio 7 (sesión ejecutada) 5. Junio 12 (sesión ejecutada) 2. **EVIDENCIA:** Esta información esta

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.

	soportada en la plataforma del IDRD **(Sistema de Información Misional),** 3. **UBICACIÓN:** CD carpeta obligación 5 del informe del mes de Junio.
Obligación No. 6: Participar activamente del proceso de armonización y articulación con los componentes de la gestión académica y comunitaria del PEI de la institución educativa correspondiente de acuerdo con el plan de acción/ruta de trabajo acordada entre el proyecto TEC y la IED, utilizando los documentos base de la malla curricular y los desempeños trimestrales establecidos para cada ciclo, en correspondencia con la disciplina deportiva.	1. **AVANCE:**Durante este periodo se asistieron a las siguientes reuniones: 1. Dia: 30 de Mayo de 2019 Lugar: IED Rafael Bernal Jiménez Motivos: orientaciones operáticas en la entrega de informes y planeación de clases, festivales intramurales, sim. 2. Dia: 6 de Junio de 2019 Lugar: IED Simón Rodríguez Motivos: Proceso de articulación, acuerdos con el área de EducaciónFísica. 3. Dia: 8 de Junio de 2019 Lugar: IDRD Motivos: Jornada de cualificación componente social, motivadores y semilleros. 2. **EVIDENCIA:** Copia de actas de reuniones del mes 3. **UBICACIÓN:** CD carpeta obligación 6 del informe del mes de Junio, sistema de información misional.
Obligación No. 7: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), determinando el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes y activar los protocolos y conductos regulares en caso de accidente, reportando los casos que se presenten a su profesional de gestión IED.	1. **AVANCE:**Al inicio de las actividades se hizo entrega un consentimiento informado para ser diligenciado por los padres de familia, donde debían informarnos cuales eran las posibles limitaciones que presentan los niños que participan en el centro de interés. Igualmente se realiza una base de datos con las condiciones médicas, y se deja junto con los consentimientos. 2. **EVIDENCIA:** AZ de consentimientos informados 3. **UBICACIÓN:** CD carpeta obligación 7 del informe del mes deJunio, AZ con

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.

	documentos en las instalaciones del colegio, Docente enlace.
Obligación No. 8: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo.	1. **AVANCE:**Al inicio de las actividades junto con el consentimiento informado los estudiantes entregaron las copias correspondientes a la EPS a la cual se encuentran afiliados. 2. **EVIDENCIA:** AZ de consentimientos informados y documentos de los niños 3. **UBICACIÓN:** CD carpeta obligación 8 del informe del mes de Junio, AZ con documentos en las instalaciones del colegio, Docente enlace.
Obligación No. 9: Reportar las novedades y/o problemáticas en el desarrollo la sesión o de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, acaecida esta, a su profesional de gestión IED y/o supervisor, Telefónicamente y mediante el sistema de información misional.	1. **AVANCE:**La institución educativa cuenta con un formato de reporte de accidentalidad. Al realizar la observación se le comunica al gestor IED por medio telefónico y se le envía a su correo electrónico. Este mes no se presentó ningún accidente.
Obligación No. 10: Identificar y postular a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros de TEC y remitirlos al gestor IED una vez que hayan realizado las pruebas específicas.	1. **AVANCE:**Me encuentro en proceso de evaluación e identificación de los estudiantes y sus habilidades técnicas. Para este periodo no se identificaron estudiantes con avances técnicos, motrices y deportivo. Cuando sea pertinente se procederá a reportar los talentos a la gestora IED.
Obligación No. 11: Contribuir a la difusión de los lineamientos y orientaciones pedagógicas del proyecto con los contratistas formadores técnico - deportivos y formadores deportivos, acompañando la elaboración de documentos base para su centro de interés, disciplina y agrupación deportiva.	1. **AVANCE:**Estoy atenta al acompañamiento respectivo que me sea indicado para contribuir a la difusión de los lineamientos y orientaciones pedagógicos del proyecto y la elaboración de los respectivos documentos.
Obligación No. 12: Entregar para la firma	1. **AVANCE:** Hago entrega del certificado

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.

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.	del curso de Primer Respondiente con el informe del mes de Marzo a la gestora IED. 2. **EVIDENCIA:** Copia del certificado de Primer Respondiente 3. **UBICACIÓN:**CD carpeta obligación 12 del informe del mes de Junio.
Obligación No. 13: Conocer y 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.	1. **AVANCE:**Dentro del centro de interés fomento espacios donde desarrollo tanto el estado físico como emocional de los estudiantes brindándole la posibilidad de participar en actividades lúdicas y recreativas, así como promover la inclusión de los estudiantes en mi centro de interés, según el manual de convivencia de la IED Simón Rodríguez. Para este periodo no se presentaron inconvenientes dentro del centro de interés 2. **EVIDENCIA:** manual de convivencia de la IED. 3. **UBICACIÓN:** Documentos IED
Obligación No. 14: Acompañar y apoyar los intercambios deportivos, festivales, celebraciones de la vida, tamizaje nutricional, competiciones, entre otros.	1. **AVANCE:**Estoy atenta a los compromisos y/o obligaciones de acuerdo con el objeto contractual requeridos por el programa TEC.
Obligación No. 15: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	1. **AVANCE:**Estoy atenta a cumplir con lo estipulado en el acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI
Obligación No. 16: 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	1. **AVANCE:**Estoy atenta a cumplir los lineamientos dados para el debido cumplimiento de las sesiones de clase para el centro de interés de Baloncesto, en el colegio Simón Rodríguez; contando con 4 grupos conformados según los

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.

presente contrato realizando la gestión a que haya lugar para cubrir la cobertura y la cantidad de grupos a atender.	lineamientos de mínimos y máximos requeridos por el programa. 2. **EVIDENCIA:** o Grupo 1: 22 estudiantes. o Grupo 2: 21 estudiantes. o Grupo 3: 16 estudiantes. o Grupo 4: 14 estudiantes 3. **UBICACIÓN:**sistema de información misional.
Obligación No. 17: 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.	1. **AVANCE:**Durante este periodo se realizó la inscripción de los estudiantes del centro de interés baloncesto, al torneo Supérate Intercolegiados; en dos categorías: 2. **EVIDENCIA:**Documento de registro de 15 deportistas en Juvenil Masculino y 15 deportistas en Prejuvenil Masculino, para un total de 30 deportistas inscritos. 3. **UBICACIÓN:** Plataforma Supérate Intercolegiados, CD carpeta obligación 12 del informe del mes de Junio.
Obligación No. 18: 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	1. **AVANCE:**Actualmente no he solicito dichos trámites ya que no se ha presentado situaciones para ampliación o suspensión del contrato, cuando sea necesario se cumplirá con lo establecido en el protocolo a seguir para la solicitud.

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.

deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	
Obligación No. 19: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	1. **AVANCE:**No se ha presentado situaciones para solicitar terminación anticipada, cuando sea necesario se cumplirá con lo establecido en el protocolo a seguir.
Obligación No. 20: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	1. **AVANCE:**Junto con el informe se entregan los documentos referentes a las actividades realizadas en este periodo a la gestora IED para ser publicados al sistema de gestión documental ORFEO, según orientaciones del proyecto.
Obligación No. 21: 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.	1. **AVANCE:**En este periodo se elabora el informe #4 correspondiente al 26 de Mayo al 16 de Junio y se carga el informe #2 correspondiente al periodo del 26 de Marzo al 25 de Abril 2019, entregado por el gestor documental a la gestora IED para su respectivo registro 2. **EVIDENCIA:** Pantallazo del sistema SECOP con archivos cargados. 3. **UBICACIÓN:** plataforma del SECOP II, CD carpeta obligación 21 del informe del mes de Junio.
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	SURA	$181.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$231.700
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$35.300
	TOTAL	$448.000

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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

Firma Contratista

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

EN EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS.

APOYO SUPERVISION.
JENNIFER CAMACHO G
CC 52 813 549 BTA
GESTORA IED

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

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	1468-2019								
2	Nombre del Contratista	LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ								
3	Identificación	CC	X	CE				1016004654		
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 $	181.000,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		231.700,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	35.300,00				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 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 **16** MM **6** AA **2019**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016004654
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA ALEJANDRA MARINO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CR 72 N 23-24 INT 10 - 503	TELÉFONO:	4104114
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4283577835	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	mayo	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:								9995103855

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 231.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.700	$ 0	$ 231.700
SUBTOTALES:										$ 231.700	$ 0	$ 231.700

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
EPS016	SIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.000	$ 0	$ 0	$ 181.000
SUBTOTALES:													$ 181.000	$ 0	$ 0	$ 181.000

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	$ 35.300	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:									$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 35.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL	EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1016004654	MARIO MUOZ LINA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.040.000				NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.448.000	$ 231.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.700	SIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.448.000	$ 181.000	$ 0	$ 181.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.448.000	$ 1016004654	$ 35.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 448.000

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	1016004654
NOMBRES	LINA ALEJANDRA
APELLIDOS	MARIÑO MUÑOZ
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	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO	30/08/1999	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/10/2019 10:21:23	Estación de origen:	181.132.40.159

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

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

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? Sí 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	
☐	RP CTO 1468.pdf	RP CTO 1468.pdf	Comprador	Descargar
☐	1468-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1468-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME #1 MARZO 2019.pdf	INFORME #1 MARZO 2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME #2 1468-2019.pdf	INFORME #2 1468-2019.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIAS INFORME #2 1468-2019.rar	EVIDENCIAS INFORME #2 1468-2019.rar	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ	COORDINADOR	JENNIFER CAMACHO GUZMAN
FECHA REVISIÓN	2019-06-13 15:51:41	Mes	Junio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SIMON RODRIGUEZ (I	SIMON RODRIGUEZ	1	**Martes,07:00:00,09:00:00** 28-4-11 **Jueves,07:00:00,09:00:00** 6-13	28-4-6-11-13		20	20
	SIMON RODRIGUEZ	2	**Martes,14:00:00,16:00:00** 28-4-11 **Jueves,14:00:00,16:00:00** 6-13	28-4-6-11-13			
	SIMON RODRIGUEZ	3	**Miercoles,07:00:00,09:00:00** 29-5-12 **Viernes,07:00:00,09:00:00** 31-7	29-31-5-7-12			
	NUEVA GRANADA BOSQUE CALDERON TEJADA	4	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 29-5-12 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 31-7	29-31-5-7-12			

FECHA - HORARIO	2019-06-06 (09:45:00 - 11:30:00)	TEMA	REUNION PRESENTACION DE PLANES PEDAGOGICOS AREA EDUCACION FISICA
FECHA - HORARIO	2019-05-30 (08:30:00 - 10:30:00)	TEMA	REUNION OPERATIVA Y PEDAGOGICA
FECHA - HORARIO	2019-06-08 (10:30:00 - 14:00:00)	TEMA	REUNION JORNADA DE CUALIFICACION SIMON RODRIGUEZ

Jennifer Camacho Guzman
CC 52 813 549 Btá
Gestora IED

Lina A Mariño M.
Lina Alejandra Mariño Muñoz
C.C. 1016 004 654 Btá
Formadora Profesional

46