



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	04	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1704 de febrero del 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201101205E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	CC 80096539	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	NUEVE (9) MESES y SEIS (6) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(\$19.635.000.00)	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 prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	15/04 al 19/04/2019 (5) días	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/03 al 25/04/19	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.).

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS. V-5

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación										
<p>Obligación No. 1.</p> <p>Presentar al supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas, la propuesta general del plan formador para cada uno de los grupos/ciclos de acuerdo con la guía pedagógica del proyecto, plan pedagógico del centro de interés asignado, las mallas curriculares, y desempeños anuales en el formato elaborado por el equipo pedagógico, y, mensualmente hacer las respectivas modificaciones según se requiera.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>La propuesta general de mi plan formador para cada uno de los grupos/ciclos del centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN se encuentra en proceso de creación y elaboración para presentarla a mi supervisor del contrato mediante el SIM, al consejo académico /directivo de la IED asignada, durante las 3 (tres) primeras semanas donde tendré en cuenta, la guía pedagógica del proyecto, el plan pedagógico de futbol de salón, la malla curricular de futbol de salón y los desempeños anuales.</p>										
<p>Obligación No. 2.</p> <p>Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>Se ejecutaron las sesiones de clase en los horarios establecidos con su respectivo acompañamiento a los grupos del centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN cumpliendo con los lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos que el IDRD promueve dentro del programa tiempo escolar complementario (TEC). En el periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 hasta el 25 de abril del 2019, se ejecutaron las siguientes sesiones de clase:</p> <p>FECHAS DE SESIONES EJECUTADAS POR GRUPOS EN CAMPO:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>GRUPOS</th><th>Sesiones ejecutadas</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fútbol de salón 1:</td><td>Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24</td></tr> <tr> <td>Fútbol de salón 2:</td><td>Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24</td></tr> <tr> <td>3: Fútbol de salón</td><td>Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25</td></tr> <tr> <td>Fútbol de salón 4:</td><td>Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25</td></tr> </tbody> </table>	GRUPOS	Sesiones ejecutadas	Fútbol de salón 1:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24	Fútbol de salón 2:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24	3: Fútbol de salón	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25	Fútbol de salón 4:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25
GRUPOS	Sesiones ejecutadas										
Fútbol de salón 1:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24										
Fútbol de salón 2:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24										
3: Fútbol de salón	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25										
Fútbol de salón 4:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25										



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>REUNIONES EN EL PERIODO CONTRACTUAL DEL 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DEL 2019:</p> <p>Reunión zona 4 Fecha : 29 de marzo del 2019 Lugar: CEAD-AUDITORIO HORA: 11:00AM -13:00 PM Temas: presentación del equipo social, pedagógico y zonal.</p> <p>10 de abril del 2019 inauguración de la pista de atletismo de la UDS Hora: 07:30 AM-10:00 AM Lugar: pista atlética de la UDS</p> <p>Horario de los Grupos:</p> <p>FÚTBOL DE SALÓN 1 Días Lunes: 09:00 Am a 11:00 Am Miércoles: 09:00 Am a 11:00 Am FÚTBOL DE SALÓN 2 Días Lunes: 11:30 AM a 13:30 PM miércoles: 11:30 AM a 13:30 PM FÚTBOL DE SALÓN 3 Días Martes: 09:00 Am a 11:00 Am jueves: 09:00 Am a 11:00 Am FÚTBOL DE SALÓN 4 Días Martes: 11:30 AM a 13:30 PM jueves: 11:30 AM a 13:30 PM</p> <p>EVIDENCIA: Los planes de clase, acta de reunión. UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el CD-carpeta de la obligación No 2. En el SIM también reposa esta evidencia.</p>
<p>Obligación No. 3:</p> <p>Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</p>	<p>AVANCE: Envíe el correo pertinente para que me asignaran el usuario y la contraseña del SIM desde mi correo electrónico alejomunive@gmail.com al correo electrónico soportetiempoescolarc@gmail.com y recibí el usuario y contraseña del SIM.</p> <p>EVIDENCIA: El SIM UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el SIM.</p>



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>Obligación No. 4:</p> <p>Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.</p>	<p>AVANCE: Realice la inscripción de los estudiantes que van a pertenecer al centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN en la IED ENTRE NUBES SEDE C, conformando cuatro grupos, el registro de las asistencias de los estudiantes que participan en el centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN. FÚTBOL DE SALÓN 1: 10 estudiantes FÚTBOL DE SALÓN 2: 20 estudiantes FÚTBOL DE SALÓN 3: 8 estudiantes FÚTBOL DE SALÓN 4: 13 estudiantes</p> <p>ASISTENCIAS DE ALUMNOS EN LAS SESIONES:</p> <table border="1"><thead><tr><th>FECHA</th><th>Fútbol de salón 1</th><th>Fútbol de salón 2</th><th>Fútbol de salón 3</th><th>Fútbol de salón 4</th></tr></thead><tbody><tr><td>Marzo 26</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Marzo 27</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Marzo 28</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Abril 1</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 2</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Abril 3</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 4</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Abril 8</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 9</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Abril 10</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 11</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td>8</td><td>13</td></tr><tr><td>Abril 22</td><td>10</td><td>20</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 23</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Abril 24</td><td></td><td></td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td></tr><tr><td>Abril 25</td><td>xxxxxx</td><td>xxxxxx</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>EVIDENCIA: Listados de asistencias. UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el CD-carpeta de la obligación No 4. En el SIM.</p>	FECHA	Fútbol de salón 1	Fútbol de salón 2	Fútbol de salón 3	Fútbol de salón 4	Marzo 26	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Marzo 27	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Marzo 28	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Abril 1	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Abril 2	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Abril 3	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Abril 4	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Abril 8	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Abril 9	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Abril 10	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Abril 11	xxxxxx	xxxxxx	8	13	Abril 22	10	20	xxxxxx	xxxxxx	Abril 23	xxxxxx	xxxxxx			Abril 24			xxxxxx	xxxxxx	Abril 25	xxxxxx	xxxxxx		
FECHA	Fútbol de salón 1	Fútbol de salón 2	Fútbol de salón 3	Fútbol de salón 4																																																																													
Marzo 26	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Marzo 27	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Marzo 28	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Abril 1	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 2	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Abril 3	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 4	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Abril 8	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 9	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Abril 10	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 11	xxxxxx	xxxxxx	8	13																																																																													
Abril 22	10	20	xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 23	xxxxxx	xxxxxx																																																																															
Abril 24			xxxxxx	xxxxxx																																																																													
Abril 25	xxxxxx	xxxxxx																																																																															
<p>Obligación No. 5:</p> <p>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</p>	<p>AVANCE: Se ha planeado y ejecutado cada una de las sesiones de clase que se implementaron en el SIM del centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN en la IED ENTRE NUBES, dentro de los tiempos permitidos por el IDRD.</p> <table border="1"><thead><tr><th>GRUPOS</th><th>Sesiones ejecutadas</th></tr></thead><tbody></tbody></table>	GRUPOS	Sesiones ejecutadas																																																																														
GRUPOS	Sesiones ejecutadas																																																																																

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>(2) primeros días calendario de cada quincena.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Fútbol de salón 1:</td><td>Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24</td></tr> <tr> <td>Fútbol de salón 2:</td><td>Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24</td></tr> <tr> <td>Fútbol de salón 3:</td><td>Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25</td></tr> <tr> <td>Fútbol de salón 4:</td><td>Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25</td></tr> </table> <p>Para la planeación de las sesiones de clase de este periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 hasta el 25 de abril del 2019 tuve en cuenta la malla curricular y el plan pedagógico del centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN.</p> <p>EVIDENCIA: Planes de clase, listados de asistencias.</p> <p>UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el CD, CARPETA DE OBLIGACION No 5, en el SIM también se encuentran las planeaciones de las sesiones de clase.</p>	Fútbol de salón 1:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24	Fútbol de salón 2:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24	Fútbol de salón 3:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25	Fútbol de salón 4:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25
Fútbol de salón 1:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24								
Fútbol de salón 2:	Marzo 27 abril 1-3-8-10-22-24								
Fútbol de salón 3:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25								
Fútbol de salón 4:	Marzo 26-28 abril 2-4-9-11-23-25								
<p>Obligación No. 6:</p> <p>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.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>Se consultó los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes, a los padres de familia se les entrego una circular, un consentimiento informado para que ellos digan cual es el estado de salud del estudiante o si de pronto tiene algún problema de salud, de igual manera en todas las sesiones de clase se le consulta a los estudiantes por su estado de salud y con el apoyo del coordinador enlace ALEJANDRO ZULUAGA también se está en constante trabajo para conocer sobre una posible afectación de la salud de los estudiantes que pertenecen al centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN en la IED ENTRE NUBES SEDE C.</p> <p>EVIDENCIA: Carpetas de inscripción a TEC.</p> <p>UBICACIÓN: En la oficina del coordinador enlace de la IED ENTRE NUBES SEDE C.</p>								
<p>Obligación No. 7:</p> <p>Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>Solicité a todos los niños inscritos en el centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN copia del carnet de su EPS para su verificación. En estos momentos ya se recogió la documentación pertinente de la copia de la EPS de los</p>								



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>estudiantes, junto a la circular donde los padres de familia autorizan la participación de los estudiantes en el programa TEC.</p> <p>EVIDENCIA: Copia de carnet o afiliación a EPS</p> <p>UBICACIÓN: En la oficina del coordinador enlace de la IED ENTRE NUBES SEDE C.</p>
<p>Obligación No. 8:</p> <p>Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto contractual, de forma inmediata o hasta en un tiempo no superior a las ocho (8) horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>En el periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 hasta el 25 de abril del 2019, no se presentó ninguna novedad.</p>
<p>Obligación No. 9:</p> <p>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.</p>	<p>AVANCE:</p> <p>Asistí a las actividades del periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo a 25 de abril del 2019 que se han programado en el IED ENTRE NUBES SEDE C y en la Gerencia del Proyecto TEC del IDRD o la SED.</p> <p>REUNIONES EN EL PERIODO CONTRACTUAL DEL 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DEL 2019:</p> <p>Reunión zona 4</p> <p>Fecha : 29 de marzo del 2019</p> <p>Lugar: CEAD-AUDITORIO</p> <p>HORA: 11:00AM -13:00 PM</p> <p>Temas: presentación del equipo social, pedagógico y zonal.</p> <p>10 de abril del 2019 inauguración de la pista de atletismo de la UDS</p> <p>Hora: 07:30 AM-10:00 AM</p> <p>Lugar: pista atlética de la UDS</p> <p>EVIDENCIA: Actas de asistencia a las reuniones y fotos.</p> <p>UBICACIÓN: La Evidencia de esta obligación reposa en el CD en la carpeta de obligación número 9.</p>
<p>Obligación No. 10:</p>	<p>AVANCE:</p> <p>Hasta el momento no he identificado a ningún estudiante que sobresalga por sus habilidades técnicas y deportivas</p>



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	en el centro de interés de futbol de salón debido a que me encuentro en una etapa de inducción, caracterización y observación de los estudiantes en la IED ENTRE NUBES SEDE C.
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: Entregué el Certificado del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios dentro del plazo estipulado de 30 días hábiles siguientes al acta de inicio a mi GESTOR IED ANDRES VELANDIA, la certificación del curso de primer respondiente se encuentra vigente y la anexé con los pagos, el informe de actividades y los demás documentos pertinentes, para este periodo contractual del 26 de marzo del 2019 hasta el 25 de abril del 2019. EVIDENCIA: El certificado del curso de primer respondiente. UBICACIÓN: La Evidencia de esta obligación reposa en el cd en la carpeta de obligación número 11.
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: Soy garante de que se cumplió la Ley 1098 de 2006 (código de infancia y adolescencia) y que no se le vulneraron los derechos a niños, niñas y adolescentes, también soy garante de que se cumplió con el manual de convivencia de la IED ENTRE NUBES SEDE C, siendo este un conjunto estructurado de normas o pautas de acción de cada uno de los miembros de la comunidad escolar de la IED ENTRE NUBES SEDE C, se pusieron en práctica todos los valores que en el PEI de la IED ENTRE NUBES SEDE C se encuentran como pilares para la mejor convivencia.
Obligación No. 13: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y	AVANCE:



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	He cumplido con todos y cada uno de los lineamientos determinados operativamente y pedagógicamente con el centro de interés de futbol de salón.
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: He cumplido estrictamente al acuerdo de confidencialidad de la 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: En este periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 y el 25 de abril del 2019, se participó en eventos de la inauguración de la pista atlética de atletismo de la UDS el día 10 de abril de 2019.
Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de	AVANCE: En este periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 y el 25 de abril del 2019 no se solicitó suspensión del contrato ni tampoco ampliación de la suspensión, de acuerdo a las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<p>suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.</p>	
<p>Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>	<p>AVANCE: En este periodo contractual comprendido entre el 26 de marzo del 2019 al 25 de abril del 2019 no se presentó ninguna terminación anticipada, pero si se llegara a presentar una terminación anticipada oportunamente realizare la transacción y verificare su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>
<p>Obligación No. 18: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.</p>	<p>AVANCE: No se ha registrado el informe mensual de actividades. Debido a mi rol de formador y mi objeto contractual no se me asigna ORFEO.</p>
<p>Obligación No. 19: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.</p>	<p>AVANCE: Se elaboro el informe de ejecución de este periodo contractual, no se ha podido cargar a la plataforma del SECOP II debido a que el informe no ha sido firmado por el supervisor de contrato.</p>
<p>Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	

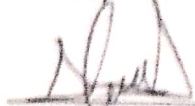
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APOORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	104.700
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	133.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	20.500
	TOTAL	259.100

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



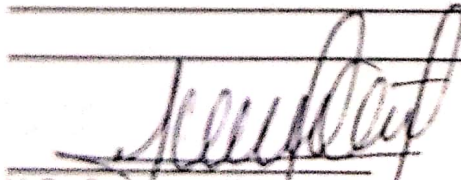
Firma Contratista

ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO

CC 80 096.539

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

*En el presente periodo o lapso el
Contratista cumplió a cabalidad
sus obligaciones.*



VoBo Supervisor del contrato

Nombre: RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

N° de identificación: CC 80024154

Cargo: Asesor de Dirección General -Código 105/grado 02

VoBo.

*Rafael Eduardo Ortiz Salcedo
79.590.256.
605 por IEP.*

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.	1704-2019							
2	Nombre del Contratista	ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO							
3	Identificación	CC	X	CE			80096539		
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 realización 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								
7	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 <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	104.700,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		133.900,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	20.500,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente					
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual								
	AFC \$			Ahorro Voluntario Pensión \$					
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. 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				Certificado				
					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.								
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:						%		

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

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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 4 AA 2019



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	809064539	ALEJANDRO MUÑIVE		KRA 23 NO 53-25 AP1 504	41684652	algermuniven@boltonell.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		DIVISIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D. C.	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	2019-03	2019-04
				EMPLADOS	UPE
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD					
2019-03	2019-03	1	23/04/2019	34395527	\$259.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
EP-5008	Compensar EPS	860066942-7	103.600

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0	0	0	14	1 100	0	104 700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria Aliado	Aporte Voluntario Aliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colectación	Valor Mora Colectación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Cupenski,neet	800336004-7	132 500	0	0	0	0	14	1 400	0	133 900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Begueta	660011553-6	20 200				20 200	14	300	20 500			202	20 500	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

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	104 700
Pension	1	132 500	133 900
Reserva Laborales	1	20 200	20 500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
RBP	0	0	0
MH	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256 300	259 100

2019-04-22 14:02 PLANILLA DE PAS... PLANILLA ALEJO... CERTIFICADO DE C... sesión 6.pdf sesión - 2019-04-22... Mostrar todo

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 Único 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 IDENTIFICACIÓN	80966539
NOMBRES	ALEJANDRO ESTEBAN
APELLIDOS	MUNIVE CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	***//**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COMPENSAR EPS	CONTRIBUTIVO	12-07-2016	31-12-2599	COTIZANTE

Fecha de impresión: 04-22-2019 04:54:05 Estación de origen: 16013032144

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4822 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación consignadas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el caso de la cual fue reportada por la EPS o EDC, sin importar que haya iniciado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad, siendo con 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 EDC. A su vez se aclara que la fecha de 31-12-2599 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.