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

23 JUL 2019

MEMORANDO

Radicado IDRD No 20195100387133

Bogotá D.C, 12/06/2019

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de MAYO del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 1704 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201101205E.

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 MUNIVE CASTILLO ALEJANDRO ESTEBAN CPS. No. 1704 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

Rafael Eduardo Ortiz Salcedo
Asesor de Direccion General Codigo 105 Grado 2

Anexo: (15) FOLIOS (1) CD
Elaboró: – Andres Camilo Suarez Contratista Deportes TEC
Aprobó. Oscar Reyes Pulido-Abogado-Contratista Deportes TEC

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.07.26 15:50:41 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 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.

INFORME No.	3		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	05	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1704 del 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011012O5E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO	Registre nombre y apellidos completos
N° 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
VALOR	($19.635.000.00)	
FECHA ACTA DE INICIO	05/03/19	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	11/12/19	Registre la fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspension efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/04 AL 25/05/19	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 periodo 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 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
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:** 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.
Obligación No. 2. Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, para ello debe tener en cuenta que la sesión, la compone (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos), adicionalmente según los requerimientos del proyecto se podrá homologar la sesión de clase con actividades de orden operativo, pedagógico, social requeridas y establecidas en virtud de las otras de las obligaciones consagradas en el contrato hasta un máximo de 7, avaladas previamente por el Gestor IED de su zona.	**AVANCE:** Se 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 abril del 2019 hasta el 25 de mayo del 2019, se ejecutaron las siguientes sesiones de clase: **FECHAS DE SESIONES EJECUTADAS POR GRUPOS EN CAMPO:** **GRUPOS** — **Sesiones ejecutadas** **Fútbol de salón 1:** — Abril 29 mayo 6-8-13-15-20-22 **Fútbol de salón 2:** — Abril 29 mayo 6-8-13-15-20-22 **3: Fútbol de salón** — Abril 30 mayo 2-7-9-14-16-21-23 **Fútbol de salón 4:** — Abril 30 mayo 2-7-9-14-16-21-23

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.

	REUNIONES EN EL PERIODO CONTRACTUAL DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2019: **Reunión:** Jornada de alistamiento TEC **Fecha:** 4 DE MAYO del 2019 **Lugar:** IDRD SALÓN PRESIDENTE **HORA:** 9:30 AM – 1:30 PM **Temas:** Código de infancia y adolescencia, taller pedagógico. **Reunión:** Entrega de boletines de la IED ENTRE NUBES SEDE C CANADA GUIRA **Fecha:** lunes 13 de mayo del 2019 **Lugar**: IED ENTRE NUBES SEDE C CANADA GUIRA **Tema:** Explicación a los padres de familia el proyecto TEC el Gestor social y el Gestor pedagógico. **Reunión**: Componente pedagógico. **Fecha:** viernes 24 de mayo del 2019 **Lugar:** CEAD **Hora: 1:00- 3:00pm** **Horario de los Grupos:** **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 **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.

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.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE: Reclame con el encargado del Sistema de Información el Usuario y contraseña SIM, ya recibí el usuario y contraseña razón por el cual trabajo normal en la plataforma SIM.

EVIDENCIA: El SIM

UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el SIM.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4:

Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que pàrticipan 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.</td><td>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
FÚTBOL DE SALÓN 1: 11 estudiantes
FÚTBOL DE SALÓN 2: 23 estudiantes
FÚTBOL DE SALÓN 3: 17 estudiantes
FÚTBOL DE SALÓN 4: 18 estudiantes
TOTAL : 69 estudiantes
ASISTENCIAS DE ALUMNOS EN LAS SESIONES:
<table>
<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>
<tr><td>Abril 29</td><td>8</td><td>16</td><td>XXXXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Abril 30</td><td>XXXXX</td><td>XXXXXX</td><td>8</td><td>12</td></tr>
<tr><td>Mayo 2</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>9</td><td>12</td></tr>
<tr><td>Mayo 6</td><td>9</td><td>17</td><td>XXXXXX</td><td>XXXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo 7</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>8</td><td>12</td></tr>
<tr><td>Mayo 8</td><td>10</td><td>15</td><td>XXXXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo 9</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>9</td><td>12</td></tr>
<tr><td>Mayo 13</td><td>9</td><td>15</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo 14</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>15</td><td>16</td></tr>
<tr><td>Mayo 15</td><td>11</td><td>18</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo16</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>14</td><td>16</td></tr>
<tr><td>Mayo 20</td><td>10</td><td>18</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo21</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>16</td><td>16</td></tr>
<tr><td>Mayo22</td><td>11</td><td>19</td><td>XXXX</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td>Mayo23</td><td>XXXXX</td><td>XXXXX</td><td>17</td><td>17</td></tr>
</table>
EVIDENCIA: Listados de asistencias.
UBICACIÓN: La evidencia de esta obligación reposa en el CD-carpeta de la obligación No 4. En el</td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr><td></td><td>SIM.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>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.

<table>
<tr><th>GRUPOS</th><th><u>Sesiones ejecutadas</u></th></tr>
<tr><td>Fútbol de salón 1:</td><td>Abril 29 mayo 6-8-13-15-20-22</td></tr>
<tr><td>Fútbol de salón 2:</td><td>Abril 29 mayo 6-8-13-15-20-22</td></tr>
<tr><td>Fútbol de salón 3:</td><td>Abril 30 mayo 2-7-9-14-16-21-23</td></tr>
<tr><td>Fútbol de salón 4:</td><td>Abril 30 mayo 2-7-9-14-16-21-23</td></tr>
</table>
Se realizó la planeación de las sesiones de clase de este periodo contractual comprendido entre el 26 de abril del 2019 hasta el 25 de mayo del 2019 tuve en cuenta la malla curricular y el plan pedagógico del centro de interés de FÚTBOL DE SALÓN. Para la planeación de las sesiones de clase busqué fortalecer las habilidades y destrezas de los estudiantes, también reforcé la importancia de los valores, trabajo en equipo, convivencia sana y pacífica con el fin de ayudar a la formación integral de los alumnos.

EVIDENCIA: Planes de clase, listados de asistencias.

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.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6:

Solicitar a la IED los antecedentes o</td><td>AVANCE:
Se consultaron los antecedentes o condiciones médicas de los estudiantes, a los padres de familia se les</td></tr>
</table>

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.

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.	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. **EVIDENCIA:** Carpetas de inscripción a TEC. **UBICACIÓN:** En la oficina del coordinador enlace de la IED ENTRE NUBES SEDE C.
Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.	**AVANCE:** 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 estudiantes, junto a la circular donde los padres de familia autorizan la participación de los estudiantes en el programa TEC. **EVIDENCIA: Copia de carnet o afiliación a EPS** **UBICACIÓN:** En la oficina del coordinador enlace de la IED ENTRE NUBES SEDE C.
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:** En el periodo contractual comprendido entre el 26 de abril del 2019 hasta el 25 de mayo del 2019, no se presentó ninguna novedad. Todos los días después de terminar mis sesiones de clase con los diferentes grupos diligencio y envió a mi gestor Andrés Velandia el formato de reporte diario de novedad.
Obligación No. 9:	

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.

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:** Asistí a las actividades del periodo contractual comprendido entre el 26 de abril a 25 de mayo 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. **REUNIONES EN EL PERIODO CONTRACTUAL DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2019:** **Reunión:** Jornada de alistamiento TEC **Fecha:** 4 DE MAYO del 2019 **Lugar:** IDRD SALÓN PRESIDENTE **HORA:** 9:30 AM – 1:30 PM **Temas:** Código de infancia y adolescencia, taller pedagógico. **Reunión:** Entrega de boletines de la IED ENTRE NUBES SEDE C CANADA GUIRA **Fecha:** lunes 13 de mayo del 2019 **Lugar:** IED ENTRE NUBES SEDE C CANADA GUIRA **Tema:** Explicación a los padres de familia el proyecto TEC el Gestor social y el Gestor pedagógico. **Reunión:** Componente pedagógico. **Fecha:** viernes 24 de mayo del 2019 **Lugar:** CEAD **Hora:** 1:00- 3:00pm **EVIDENCIA:** Actas de asistencia a las reuniones y fotos. **UBICACIÓN:** La Evidencia de esta obligación reposa en el CD en la carpeta de obligación número 9.
Obligación No. 10: Identificar técnica y deportivamente los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos de TEC y remitirlos al Gestor IED.	**AVANCE:** En el momento me encuentro en una etapa de inducción, caracterización, observación e identificación de los estudiantes que presentan excelentes habilidades físicas y deportivas en el centro de interés de futbol de salón, cuando identifique a los alumnos sobresalientes y que cumplan con condiciones para el entrenamiento del semillero deportivo TEC los notificare en mi informe y le comunicare a mi Gestor IED.

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.

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 el día 20 de marzo del 2019 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. **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. en las sesiones de clase se les garantiza y respeta el ejercicio de sus derechos y libertades, se le da una importancia a los objetivos sociales y practica de valores que también ayudan a una excelente convivencia entre los 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 pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace	**AVANCE:** He cumplido con todos y cada uno de los lineamientos determinados operativamente y pedagógicamente con el centro de interés de futbol de salón. En el centro de interés de futbol de salón tengo los 4 grupos y cada uno cuenta con los mínimos y máximos solicitados por el proyecto TEC.

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.

parte integral del presente contrato.	
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: He mantenido eficientemente los procesos de confidencialidad de la información de los canales con los actores del proyecto TEC como gestores, operativos etc.
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 abril del 2019 y el 25 de mayo del 2019 no se participó en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales. Sin embargo, estoy a disposición a lo que me asigne el proyecto TEC y su grupo de trabajo en la participación de los diferentes eventos que describe la obligación.
Obligación No. 16: Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión del contrato de acuerdo con las causales establecidas por 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	**AVANCE:** En este periodo contractual comprendido entre el 26 de abril del 2019 y el 25 de mayo 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.

suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	
Obligación No. 17: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	**AVANCE:** En este periodo contractual comprendido entre el 26 de abril del 2019 al 25 de mayo 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.
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**: No se ha registrado el informe mensual de actividades. Debido a mi rol de formador y mi objeto contractual no se me asigna ORFEO.
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 elaboro el informe de ejecución de este periodo contractual, estoy a la espera de las indicaciones por parte del equipo documental para cargar en el SECOP II los informes de los meses ejecutados.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y 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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	104.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	133.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	20.300
	TOTAL	257.300

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

Firma Contratista

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

En el presente periodo o lapso el Contratista cumplió con sus obligaciones, todas a cabalidad

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

VB°
Andrés Velandia Poveda.
79.590.256 Bta.
Gestor IED.

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.	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 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 $ 104.000,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 133.000,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 20.300,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente												
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $												
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2018). Anexo									SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.												
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		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.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 5 AA 2019

FIRMA

12

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	80096539	ALEJANDRO MUNIVE		KRA 23 NO 83-25 APT 504	4588552	alejomunive@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	
			2019/05/15		EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	1	15/05/2019	34483995	$257.300	

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	5	400	0	104.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	5	500	0	133.000	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	5	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

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 ICE, LMA, RIP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	104.000
Pensión	1	132.500	133.000
Riesgos Laborales	1	20.200	20.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.300	257.300

34483995

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

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	80096539
NOMBRES	ALEJANDRO ESTEBAN
APELLIDOS	MUNIVE CASTILLO
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	12/07/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/15/2019 06:52:08	Estación de origen:	186.30.0.216

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

14