



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

MEMORANDO

17 DIC 2019

Radicado IDRD No 20195100711523



Bogotá D.C, 31/10/2019

PARA: Jhair Fernando Orrego Pereira
Subdirector de Contratación

DE: Supervisor de Contrato

ASUNTO: Remisión de informe mes de OCTUBRE del Contrato de Prestación de Servicios CPS. No. 1995 DEL 2019. Expediente Virtual No. 2019800201102645E.

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 ORTIZ GRANADOS JORGE GUIOVANNI CPS. No. 1995 DEL 2019. Contrato que se encuentra bajo mi supervisión, para que repose en la respectiva carpeta.

Cordialmente,

RAFAEL EDUARDO ORTIZ SALCEDO

Asesor de Dirección General Código 105 Grado 2

Anexo: (14) FOLIOS (1) CD

Copia: N/A

Elaboró: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC *MM*
Proyectó: Manuela Moncayo Agudelo Contratista Deportes TEC *MM*
Revisó: N/A
Aprobó: Oscar Reyes Pulido -Abogado-Contratista Deportes TEC

Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 54 00
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2019.12.17 15:39:26 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE



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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	8		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1995 del 28 de febrero de 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201102645E /

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS	Registre nombre y apellidos completos
Nº DE IDENTIFICACIÓN	79.811.707 /	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR DEPORTIVO para la articulación con las instituciones educativas del distrito en el proceso de formación en deporte de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DIAS /	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$14.960.000 (CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS)	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	11/12/ 2019 /	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	NO APLICA	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	DEL 07/10/2019 AL 11/10/2019 (5) CINCO DIAS DEL 17/06/2019 AL 28/06/2019 (12) DOCE DIAS DEL 15/04/2019 AL 19/04/2019 (5 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	26/09 AL 06/10 Y 12 /10 AL 25/10/2019	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 FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA 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																				
<p>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.</p>	<p>AVANCE Se hace entrega de la propuesta pedagógica del PLAN FORMADOR y se sube al SIM en su respectivo formato y en los tiempos solicitados quedado atento a cualquier observación. Se está a la espera de la implementación del PLAN DE CLASE en el SIM para la planeación y preparación de este y el ENFOQUE POR COMPETENCIAS EVIDENCIA UBICACIÓN carpeta No 1 Se entregará la propuesta al gestor IED y se cargará a la plataforma para la respectiva verificación</p>																				
<p>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..</p>	<p>AVANCE Las sesiones establecidas según el proyecto TEC y la IED República se realizaron según los horarios establecidos y el desplazamiento a los escenarios deportivos. Fechas y horarios:</p> <table><tr><th>GRUPO</th><th>HORARIO</th><th>GRADOS</th><th>SESIONES</th></tr><tr><td>PORRAS 1</td><td>Martes - jueves 9:30am- 11:30 am</td><td>8grado jornada tarde</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24</td></tr><tr><td>PORRAS 2</td><td>Martes - jueves 12:30pm- 2:30 pm</td><td>8grado jornada mañana</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22</td></tr><tr><td>PORRAS 3</td><td>Miércoles- viernes 9:30am- 11:30am</td><td>9grado jornada tarde</td><td>Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23</td></tr><tr><td>PORRAS 4</td><td>Miércoles- viernes 12:30pm- 2:30pm</td><td>9grado jornada mañana</td><td>Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,</td></tr></table>	GRUPO	HORARIO	GRADOS	SESIONES	PORRAS 1	Martes - jueves 9:30am- 11:30 am	8grado jornada tarde	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24	PORRAS 2	Martes - jueves 12:30pm- 2:30 pm	8grado jornada mañana	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22	PORRAS 3	Miércoles- viernes 9:30am- 11:30am	9grado jornada tarde	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23	PORRAS 4	Miércoles- viernes 12:30pm- 2:30pm	9grado jornada mañana	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,
GRUPO	HORARIO	GRADOS	SESIONES																		
PORRAS 1	Martes - jueves 9:30am- 11:30 am	8grado jornada tarde	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24																		
PORRAS 2	Martes - jueves 12:30pm- 2:30 pm	8grado jornada mañana	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22																		
PORRAS 3	Miércoles- viernes 9:30am- 11:30am	9grado jornada tarde	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23																		
PORRAS 4	Miércoles- viernes 12:30pm- 2:30pm	9grado jornada mañana	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,																		



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	EVIDENCIA Y UBICACIÓN carpeta No 2 pdf de las sesiones por cada grupo. De las IED República de China. Se evidencia en el SIM el registro de sesiones y asistencias a las fechas correspondientes y la ficha técnica									
Obligación No. 3: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	AVANCE Se realizó la petición de usuario y contraseña para el año en curso por medio del correo soprtetiempoescolarc@gmail.com, siendo asignado el usuario y clave para ingresar al SIM Usuario: JORGE.ORTIZ EVIDENCIA Y UBICACIÓN Carpeta No 3 pantallazo SIM									
Obligación No. 4: Realizar la inscripción, y registro de asistencia de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo (12h) después de ejecutadas las mismas en el Sistema de información del proyecto.	AVANCE Control SIM a la fecha 12 de agosto 2019 Se tiene revisión del SIM por parte del gestor IED CARLOS GAMBA TEC IDRD se realiza la siguiente observación: Se realiza control de SIM se eliminan los escolares que se retiraron de la IED republica de china y se registran los nuevos y en el acompañamiento de sesión de clase el siguiente concepto: el contenido de la clase cumple con los lineamientos de acuerdo al ciclo y edad del estudiante. Se encuentra inmerso dentro de los programas pedagógicos y malla curricular El día 13 de agosto se recibe acompañamiento por el componente pedagógico y social siguiendo instrucciones del plan formador EVIDENCIA Y UBICACIÓN carpeta No 4: pantallazos y PDF de los grupos registrados									
Obligación No. 5: Planear y subir la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	AVANCE Se planean y suben las sesiones de la IED República de china del centro de interés porras según horarios que da la institución en el sistema de información misional SIM. Según instrucciones por el gestor Carlos Gamba se suben los alumnos que aun no estaban en SIM verificando numero de alumnos por grupo a la fecha del 23 de julio de 2019 <table><tr><th>GRUPO</th><th>No Estudiantes</th><th>FECHA SESION</th></tr><tr><td>PORRAS 1</td><td>14</td><td>Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24</td></tr><tr><td>PORRAS 2</td><td>14</td><td>Septiembre 26</td></tr></table>	GRUPO	No Estudiantes	FECHA SESION	PORRAS 1	14	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24	PORRAS 2	14	Septiembre 26
GRUPO	No Estudiantes	FECHA SESION								
PORRAS 1	14	Septiembre 26 Octubre 1,3,15,17,22,24								
PORRAS 2	14	Septiembre 26								



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

	<table><tr><td></td><td></td><td>Octubre 1,3,15,17,22</td></tr><tr><td>PORRAS 3</td><td>11</td><td>Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23</td></tr><tr><td>PORRAS 4</td><td>14</td><td>Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,</td></tr><tr><td>TOTAL, ESTUDIANTES</td><td>53</td><td>TOTAL, SESIONES 24</td></tr></table>			Octubre 1,3,15,17,22	PORRAS 3	11	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23	PORRAS 4	14	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,	TOTAL, ESTUDIANTES	53	TOTAL, SESIONES 24
		Octubre 1,3,15,17,22											
PORRAS 3	11	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,23											
PORRAS 4	14	Septiembre27, Octubre 2,4,16,18,											
TOTAL, ESTUDIANTES	53	TOTAL, SESIONES 24											
	<p>EVIDENCIA Y UBICACION carpeta obligación No 5. Sesiones por grupos en las fechas correspondientes al mes de agosto 2019 Se evidencia el registro de sesiones en el SIM en las fechas indicadas</p>												
<p>Obligación No. 6: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</p>	<p>AVANCE</p> <p>En la IED República de China se realizó la recepción de la documentación fotocopia de la EPS y fotocopia de la tarjeta de identidad de los estudiantes que querían participar de forma activa del centro de interés de PORRAS.</p> <p>Desde la coordinación de la IED se lleva un control de asistencias y recepción de documentos por parte de un docente enlace.</p> <p>Se indaga constantemente sobre el estado de salud de los estudiantes.</p> <p>EVIDENCIA Y UBICACIÓN cd carpeta Obligación 6. Se adjunta como evidencia fotografías de algunos documentos recibidos por los estudiantes de la IED que reposan en una carpeta del centro de interés República de China</p>												
<p>Obligación No. 7: 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>Se solicita a los estudiantes inscritos la documentación requerida, fotocopia documento de identidad y eps al momento de recibir las inscripciones a la fecha se siguen recibiendo documentos en la IED República de china.</p> <p>Se indaga constantemente sobre el estado de salud de los estudiantes.</p> <p>EVIDENCIA Y UBICACIÓN carpeta obligación No 7.</p>												
<p>Obligación No. 8: Reportar en caso de existir alguna novedad y/o problemática en el desarrollo la sesión ó de su objeto</p>	<p>AVANCE</p> <p>Se realizaron las sesiones en el la IED República de China con los cursos 8 y 9 sin ninguna novedad, las sesiones se dan de forma correcta en</p>												

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

<p>ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.</p>	<p>Se asigna el transporte y se asiste a los parques para dar cumplimiento a las sesiones. Por temporada invernal algunas clases se efectuaron bajo techo realizando actividades de movimientos de coordinación implicados en una rutina de porras (baile). EVIDENCIA Y UBICACIÓN cd carpeta Obligación No 8. Se adjunta como evidencia en el SIM el registro de las sesiones en las fechas y horarios correspondientes al mes de agosto 2019</p>
<p>Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</p>	<p>AVANCE Asistí diligentemente a las reuniones programadas en el mes de septiembre- octubre 2019 Septiembre 28 jornada de cualificación Octubre 16 reunión operativa temas Fechas claves -terminación, desfile cierre, depurar sim, varios Octubre 23 reunión pedagógica Octubre 23 jornada de cualificación Octubre 25 reunión día E Temas proceso de armonización y articulación IED lugar Antonio nariño EVIDENCIA Y UBICACIÓN carpeta No 9 actas de cada reunión para cumplir de manera adecuada mi contrato</p>
<p>Obligación No. 10: 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.</p>	<p>AVANCE Se hace entrega del curso de primer respondiente al coordinador territorial Carlos Gamba y en el presente informe (Informe No 6/08/2019) Se termina el curso virtual del SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EVIDENCIA Y UBICACIÓN CD: Obligación No.10 Evidencia: se adjunta copia del certificado de primer respondiente y certificado de curso virtual</p>
<p>Obligación No. 11: 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.</p>	<p>AVANCE Velare por el bienestar de los niños, niñas, adolescentes que asistan al centro de interés PORRAS, cumpliendo con las normas establecidas o estipuladas en el manual de convivencia, plan de urgencias y rutas de atención medica de la IED</p>



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado, en concordancia a lo dispuesto en el formato de necesidades del formador que hace parte integral del presente contrato.	AVANCE Daré cumplimiento a los lineamientos determinados en dicho contrato como formador deportivo dentro de las IED que me sean asignadas.
Obligación No. 13: Dar cumplimiento estricto al acuerdo de confidencialidad de la entidad y al sistema de gestión de seguridad de la información SGSI.	AVANCE Soy garante en dar cumplimiento al acuerdo de confidencialidad de la entidad, concerniente al uso de información privada y de uso netamente operativo, así mismo con la documentación de los alumnos y las inscripciones al programa PORRAS
Obligación No. 14: 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 Se participa con los estudiantes en el Festival de verano Porras en el palacio de los deportes el día 6 de agosto ocupando el primer lugar en categoría 1 senior mixto, así mismo participaré activamente de todo evento que esté programado para representar la entidad en el desarrollo de las actividades del presente año, preparando las exhibiciones de porras para el festival Zonal programado para el mes de septiembre.
Obligación No. 15: 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	AVANCE En este periodo de actividades no se realiza ningún tipo de modificación al contrato que requiera solicitar o informar al supervisor del mismo.



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN 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 Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

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. 16: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	AVANCE En el periodo de este contrato no se ha presentado ninguna terminación anticipada del contrato
Obligación No. 17: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.	AVANCE Con el informe se entregan los documentos solicitados por Gestión Documental al Gestor Carlos Gamba IED República de China, los cuales están soportados para ser subidos en el ORFEO
Obligación No. 18: 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 suben los informes digitalizados al mes de septiembre al SECOP EVIDENCIA Pantallazo secop
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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS EPS	\$103.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$132.500
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	\$20.200
	TOTAL	\$256.300

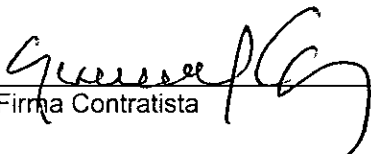
4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).



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

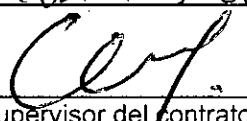
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

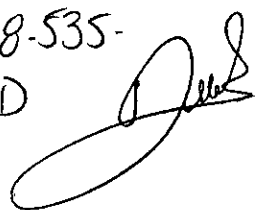
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.


Firma Contratista

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

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


VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Rafael Eduardo Ortiz Salcedo
Nº de Identificación: 80.024.154
Cargo: Asesor de dirección general Cod. 105 grado 02

VoBo Carlos A. Bamba T.
C.C. 80.038.535-
Gestar IED 

Apoyo a la supervisión.

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.	1995-2019					
2	Nombre del Contratista	Jorge Guiovanni Ortiz Granados					
3	Identificación	CC	X	CE			79811707
4	Régimen del impuesto a las ventas	Simplificado				X	Común
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI	NO
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)					SI	NO X
7	Declaración de Ingresos						
	c) Mis Ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a \$46.418.000						SI NO X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.						
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	103.600,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		132.500,00	
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	20.200,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la 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. 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
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 mí.							
	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
12	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:						% X

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 TOPEES 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 10 AA 2019


FIRMA

Simple.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-07, 01:14:07 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
 Período Cotización: septiembre de 2019 Período Servicio: septiembre de 2019 Referencia pago (PIN): 8802417930

PAGADO 07/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS
Documento	CC79811707
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	KRA 69A # 24 - 74 SUR
Teléfono	504
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salvo Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora
CC 79811707	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS	08	00																										

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 678,116	IBC Salud	\$ 678,116	IBC Riesgos	\$ 678,116	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 132,500	Aportes Salud	\$ 103,600	Aportes Riesgos	\$ 20,200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sens	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min. Educación	\$ 0	Enseñanza, Universidad, Bases y Fines EPS	\$ 0	Incapacidades ASP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 256,300	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1,000	TOTAL FINAL	\$ 257,300
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	------------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	----------	-------------	------------

1. RELACIÓN SESIONES									
NOMBRE	JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS			CARLOS ANDRÉS GAMBÁ TORRES					
FECHA REVISIÓN	2019-10-24 17:35:24			Mes	Octubre				
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)		SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO REPUBLICA DE CHINA	REPUBLICA DE CHINA.	1	Jueves, 09:30:00, 11:30:00 26-3-17-24		26-1-3-15-17-22-24				
			Martes, 09:30:00, 11:30:00 1-15-22						
	REPUBLICA DE CHINA.	2	Jueves, 12:30:00, 14:30:00 26-3-17-24		26-1-3-15-17-22				
			Martes, 12:30:00, 14:30:00 1-15-22						
	REPUBLICA DE CHINA.	3	Viernes, 09:30:00, 11:30:00 27-4-18		27-2-4-16-18-23				
			Miércoles, 09:30:00, 11:30:00 2-16-23						
	REPUBLICA DE CHINA.	4	Viernes, 12:30:00, 14:35:00 27-18		27-2-4-16-18				
			Miércoles, 12:30:00, 14:30:00 2-4-16-23						
FECHA - HORARIO	2019-10-23 (07:00:00 - 09:00:00)			TEMA	REUNIÓN PEDAGÓGICA				

Evento externo

Participación eventos

Jorge Guioanni Ortiz Granados
C.E. 79 811 207.
Formador Departivo
Vob Carlos F Gamba T.
Gestor IED

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
RP CTO 1995.pdf	RP CTO 1995.pdf	Comprador Descargar
1995-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1995-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador Descargar
Informe marzo.pdf	Informe marzo.pdf	Proveedor Descargar
INFORME ABRIL.pdf	INFORME ABRIL.pdf	Proveedor Descargar
1995 info mayo.pdf	1995 info mayo.pdf	Proveedor Descargar
INFORME JUNIO D.pdf	INFORME JUNIO D.pdf	Proveedor Descargar
EIDENCIAS ABRIL 2019.zip	EIDENCIAS ABRIL 2019.zip	Proveedor Descargar
EIDENCIAS MAYO 2019.zip	EIDENCIAS MAYO 2019.zip	Proveedor Descargar
EIDENCIAS JUNIO 2019.zip	EIDENCIAS JUNIO 2019.zip	Proveedor Descargar
EIDENCIAS JULIO 2019.zip	EIDENCIAS JULIO 2019.zip	Proveedor Descargar
EIDENCIAS MARZO.zip	EIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor Descargar
INFORME JULIO.pdf	INFORME JULIO.pdf	Proveedor Descargar
EIDENCIAS AGOSTO.zip	EIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor Descargar
EIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor Descargar
INFORME SEPTIEMBRE GIO.doc	INFORME SEPTIEMBRE GIO.doc	
INFORME AGOSTO.doc	INFORME AGOSTO.doc	

REPORTA.pdf

Escribe aquí para buscar

6:23 p.m.
24/10/2019

Jose Guayanni Ortiz G.
Guayanni Ortiz G.
CG 79 811 7071
Formador Deportivo

Va Bo Carlos P. Gama-T.
Gama T. FED

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	79811707
NOMBRES	JORGE GUIOVANNI
APELLIDOS	ORTIZ GRANADOS
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	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	13/09/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

10/23/2019
08:43:54

Estación de
origen:

186.112.27.21

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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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](#)