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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	10		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	02	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1987 de 08 MARZO DE 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011026 42E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MELO LEÓN SANDRA MILENA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	41963848	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como FORMADOR TÉCNICO DEPORTIVO para la formación integral y deportiva de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión Tiempo Escolar Complementario.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO MESES Y QUINCE DÍAS (8.5 MESES)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	19.635.000 (DIECINUEVE MILLONES, SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M CTE)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	08/03/19	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	01/03/2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 15 al 19 de Abril del 2019 (5 días) Del 17 al 28 de Junio del 2019 (12 días) Del 07 al 11 de Octubre del 2019 (5 días) Del 16 de Noviembre del 2019 al 02 de Febrero del 2020 (77 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	03 DE FEBRERO A 25 DE FEBRERO DE 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Presentar al 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** Me encuentro asignada a la institución educativa distrital EL JAPÓN, en el Centro de Interés de PORRAS, para atender el ciclo 3, en la institución educativa; el plan formador fue subido a la plataforma SIM en cada uno de los grupos que atiendo en la institución que me ha sido asignada **EVIDENCIA:** plan formador **UBICACIÓN:** En CD adjunto, carpeta obligación No. 1 – plataforma SIM
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** mi asignación es: institución educativa OEA, en el Centro de Interés de PORRAS, para atender el ciclo 3, en la institución educativa distrital EL JAPÓN, en los siguientes días y horas Martes: 10:00 a 12:00 12:30 a 14:30 Miércoles 10:00 a 12:00 12:30 a 14:30 Jueves: 10:00 a 12:00 12:30 a 14:30 Viernes 10:00 a 12:00 12:30 a 14:30 Durante el periodo de este informe de ejecución se realizaron las actividades planeadas para el centro de interés PORRAS, con los y las estudiantes del IED EL JAPÓN en las siguientes fechas y horarios:

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

GRUPO	FECHA	HORARIO	ESCENARIO
1	FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes 25 martes	Martes y jueves 10:00 a 12:00	Institución educativa
2	FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes 25 martes	Martes y jueves 12: 30 a 14: 30	Institución educativa
3	FEBRERO 12 miércoles 14 viernes 19 miércoles	Miércoles y viernes 10:00 a 12:00	Institución educativa
4	FEBRERO 12 miércoles 14 viernes 19 miércoles	Miércoles y viernes 12: 30 a 14: 30	Institución educativa

REUNIÓN DE TIPO: REUNIÓN GENERAL
FECHA: 03 FEBRERO 2020
HORA 08:00 a 09:00
LUGAR: UDS EL SALITRE
El gestor Alexander Riveros hace recepción de los documentos solicitados para poder dar reinicio al contrato y la correspondiente firma del acta de reinicio para cada uno de los formadores y formadoras; seguido socializa con los formadores y formadoras la presentación del nuevo gerente del proyecto TEC y de sus indicaciones iniciales; además suministra información sobre la reanudación de actividades y de la plataforma SIM.

REUNIÓN DE TIPO: REUNIÓN OPERATIVA
FECHA: 05 FEBRERO 2020
HORA 08:00 a 09:00
LUGAR: IED EL JAPÓN

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	El gestor Alejandro Castañeda realiza la presentación del formador y las formadoras con la IED EL JAPÓN para el inicio de la operación del proyecto TEC en la institución, estableciendo los horarios en los cuales se atenderá a los y las estudiantes que se beneficien en cada uno de los centros de interés; y se establece el cronograma de trabajo para la semana, durante la cual se realizará atención a padres de familia el día viernes. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN OPERATIVA - PEDAGÓGICA **FECHA**: 07 FEBRERO 2020 **HORA** 06:30 a 15:00 **LUGAR**: IED EL JAPÓN La señora rectora de la institución educativa distrital EL JAPÓN, ESPERANZA MANCIPE, realiza la presentación del proyecto TEC a los padres, madres y acudientes asistentes a la reunión general, seguido el gestor IED Alejandro Castañeda, hace su intervención con un explicación general del proyecto TEC y de los centros de interés que se ofertarán durante el 2020 en la institución con el fin de iniciar el trabajo con los y las estudiantes en el centro de interés elegido; posteriormente los padres, madres y acudientes se dirigen a los salones donde las formadoras y el formador del proyecto TEC realizan la atención individual, la entrega del formato de inscripción y se aclaran las inquietudes de la comunidad educativa. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN OPERATIVA **FECHA**: 14 FEBRERO 2020 **HORA** 14:30 a 15:00 **LUGAR**: IED EL JAPÓN Durante la semana del 11 al 14 de febrero las formadoras y el formador, realizaron procesos de inscripción, organización de estudiantes por centros de interés y grupos de los mismos, y actividades pre deportivas y polimotoras con diferentes grados de la IED EL JAPÓN, con el fin de impactar a la mayor cantidad de estudiantes posibles y así dar inicio al proyecto TEC.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	REUNIÓN DE TIPO: REUNIÓN OPERATIVA **FECHA**: 20 FEBRERO 2020 **HORA** 08:00 a 12:00 **LUGAR**: BIBLIOTECA VIRGILIO BARCO El gestor IED realiza especificaciones sobre la redacción y presentación del informe de ejecución del presente mes, así como la importancia de la organización y presentación adecuada de las evidencias; seguido se completa el diligenciamiento de los formatos solicitados por el gestor Alejandro Castañeda, con el fin de consolidar l información; por último el gestor solicita a las formadoras y el formador, estar atentos a la plataforma SIM con el fin de subir los estudiantes a los grupos correspondientes de cada centro de interés, apenas los y las estudiantes estén registrados en plataforma desde el proyecto TEC. **EVIDENCIA** PDF de las planeaciones realizadas **UBICACIÓN** En el SIM y carpeta obligación 2 del CD adjunto
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** En cumplimiento de esta obligación, envié el correo solicitando mi usuario y clave para el ingreso a SIM para el presente año, al e-mail soportetiempoescolarc@gmail.com, el día 14 de marzo del 2019 **EVIDENCIA** pantallazo correo enviado. **UBICACIÓN** carpeta obligación 3 del CD adjunto
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** Realicé el registro de asistencias el día 21 de febrero, debido a que hasta ese día se habilitó la opción para subir estudiantes desde la plataforma SIM, a los grupos de mi centro de interés, queda pendiente el registro de otros estudiantes que no se encuentran en la plataforma, para lo cual se solicitó documento de identidad y se espera la autorización de parte de la señora rectora de la IED EL JAPÓN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<table><tr><th>GRUPO</th><th>FECHA</th><th></th><th>HORARIO</th><th>ESCENARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes 25 martes</td><td>20 20 20 20</td><td>Martes y jueves 10:00 a 12:00</td><td>Institución educativa</td></tr><tr><td>2</td><td>FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes 25 martes</td><td>20 20 20 20</td><td>Martes y jueves 12: 30 a 14: 30</td><td>Institución educativa</td></tr><tr><td>3</td><td>FEBRERO 12 miércoles 14 viernes 19 miércoles</td><td>22 22 22</td><td>Miércoles y viernes 10:00 a 12:00</td><td>Institución educativa</td></tr><tr><td>4</td><td>FEBRERO 12 miércoles 14 viernes 19 miércoles</td><td>25 25 25</td><td>Miércoles y viernes 12: 30 a 14: 30</td><td>Institución educativa</td></tr></table> **EVIDENCIA** PDF de SIM **UBICACIÓN** carpeta obligación 4 del CD adjunto
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** Realicé las respectivas planeaciones las actividades programadas para mi centro de interés dentro de los tiempos establecidos por el IDRD <table><tr><th>GRUPO</th><th>FECHA</th><th>HORARIO</th><th>ESCENARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes 20 jueves 25 martes</td><td>Martes y jueves 10:00 a 12:00</td><td>Institución educativa</td></tr><tr><td>2</td><td>FEBRERO 11 martes 13 jueves 18 martes</td><td>Martes y jueves 12: 30 a</td><td>Institución educativa</td></tr></table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td>20 jueves
25 martes</td><td>14: 30</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>FEBRERO
12 miércoles
14 viernes
19 miércoles
21 viernes</td><td>Miércoles y viernes 10:00 a 12:00</td><td>Institución educativa</td></tr>
<tr><td>4</td><td>FEBRERO
12 miércoles
14 viernes
19 miércoles
21 viernes</td><td>Miércoles y viernes 12: 30 a 14: 30</td><td>Institución educativa</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: PDF de SIM
UBICACIÓN carpeta obligación 5 del CD adjunto</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>AVANCE se solicitan los antecedentes médicos de los y las estudiantes atendidos por Centro de Interés, en el momento que sean recibidos, se determinará las particularidades de los y las estudiantes para la ejecución de las actividades planeadas en el Centro de Interés.
EVIDENCIA los formatos e información con los antecedentes y/o condiciones médicas de las estudiantes.
UBICACIÓN carpeta de la formadora SANDRA MELO, carpeta 6 del CD adjunto</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Solicitar y verificar que todos los niños inscritos en el centro de interés alleguen copia de su carné de EPS.</td><td>AVANCE se realiza la verificación de las afiliaciones de los y las estudiantes inscritos en mi Centro de Interés, según los listados proporcionados por la IED EL JAPÓN
EVIDENCIA los formatos e información con los antecedentes y/o condiciones médicas de las estudiantes.
UBICACIÓN carpeta de la formadora SANDRA MELO, carpeta obligación 7 cd adjunto</td></tr>
<tr><td>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)</td><td>AVANCE En el momento en que se presenten novedades le comunicaré a mi gestor IED</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

horas, desde acaecida la misma, haciendo esto ante su Gestor IED y/o supervisor mediante el Sistema de Información Misional.	
Obligación No. 9: Asistir a las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE** He asistido a todas las actividades programadas por el IDRD; IED EL JAPÓN y SED, que tienen relación con mi objeto contractual. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN GENERAL **FECHA**: 03 FEBRERO 2020 **HORA** 08:00 a 09:00 **LUGAR**: UDS EL SALITRE El gestor Alexander Riveros hace recepción de los documentos solicitados para poder dar reinicio al contrato y la correspondiente firma del acta de reinicio para cada uno de los formadores y formadoras; seguido socializa con los formadores y formadoras la presentación del nuevo gerente del proyecto TEC y de sus indicaciones iniciales; además suministra información sobre la reanudación de actividades y de la plataforma SIM. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN OPERATIVA **FECHA**: 05 FEBRERO 2020 **HORA** 08:00 a 09:00 **LUGAR**: IED EL JAPÓN El gestor Alejandro Castañeda realiza la presentación del formador y las formadoras con la IED EL JAPÖN para el inicio de la operación del proyecto TEC en la institución, estableciendo los horarios en los cuales se atenderá a los y las estudiantes que se beneficien en cada uno de los centros de interés; y se establece el cronograma de trabajo para la semana, durante la cual se realizará atención a padres de familia el día viernes.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	REUNIÓN DE TIPO: REUNIÓN OPERATIVA - PEDAGÓGICA **FECHA**: 07 FEBRERO 2020 **HORA** 06:30 a 15:00 **LUGAR**: IED EL JAPÓN La señora rectora de la institución educativa distrital EL JAPÓN, ESPERANZA MANCIPE, realiza la presentación del proyecto TEC a los padres, madres y acudientes asistentes a la reunión general, seguido el gestor IED Alejandro Castañeda, hace su intervención con un explicación general del proyecto TEC y de los centros de interés que se ofertarán durante el 2020 en la institución con el fin de iniciar el trabajo con los y las estudiantes en el centro de interés elegido; posteriormente los padres, madres y acudientes se dirigen a los salones donde las formadoras y el formador del proyecto TEC realizan la atención individual, la entrega del formato de inscripción y se aclaran las inquietudes de la comunidad educativa. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN OPERATIVA **FECHA**: 14 FEBRERO 2020 **HORA** 14:30 a 15:00 **LUGAR**: IED EL JAPÓN Durante la semana del 11 al 14 de febrero las formadoras y el formador, realizaron procesos de inscripción, organización de estudiantes por centros de interés y grupos de los mismos, y actividades pre deportivas y polimotoras con diferentes grados de la IED EL JAPÓN, con el fin de impactar a la mayor cantidad de estudiantes posibles y así dar inicio al proyecto TEC. **REUNIÓN DE TIPO:** REUNIÓN OPERATIVA **FECHA**: 20 FEBRERO 2020 **HORA** 08:00 a 12:00 **LUGAR**: BIBLIOTECA VIRGILIO BARCO El gestor IED realiza especificaciones sobre la redacción y presentación del informe de ejecución del

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	presente mes, así como la importancia de la organización y presentación adecuada de las evidencias; seguido se completa el diligenciamiento de los formatos solicitados por el gestor Alejandro Castañeda, con el fin de consolidar l información; por último el gestor solicita a las formadoras y el formador, estar atentos a la plataforma SIM con el fin de subir los estudiantes a los grupos correspondientes de cada centro de interés, apenas los y las estudiantes estén registrados en plataforma desde el proyecto TEC. **EVIDENCIA:** ACTA DE REUNIÒN **UBICACIÒN:** CARPETA 9 DEL CD ADJUNTO
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** Estoy en continuo seguimiento a cada uno de los y las estudiantes para identificar posibles talentos y hacer el reporte correspondiente según el conducto regular establecido.
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 adjunto al informe de ejecución número 1, entregado en marzo del 2019, mi certificado de Primer respondiente al Gestor IED Alexander Riveros. **EVIDENCIA** certificado escaneado. **UBICACIÓN** carpeta obligación 11 del CD adjunto.
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** conozco y velo continuamente por el cumplimiento y garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, atendiendo al manual de convivencia y estoy atenta a actuar y seguir el conducto regular en caso de que se presente cualquier vulneración.
Obligación No. 13: Cumplir con los	**AVANCE** conozco los lineamientos determinados

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	operativa y pedagógicamente en mi centro de interés, acorde al IDRD y al IED EL JAPÓN, y estoy en constante retroalimentación con el equipo TEC y la institución educativa.
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** mantengo absoluta reserva respondiendo al acuerdo de confidencialidad con el IDRD y el 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 el momento en que sea convocada a participar en algún evento, estaré disponible y presta a hacerlo de manera satisfactoria e integral
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 suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato; así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de	**AVANCE** En el momento que se requiera, realizaré la respectiva solicitud mediante correo electrónico u oficio a mi supervisor de contrato siguiendo los tiempos y conducto regular establecidos.

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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 el caso de que llegase a presentarse la necesidad de terminar anticipadamente mi contrato, realizaré la respectiva transacción en los tiempos establecidos.
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** hago entrega adjunto al informe de ejecución del presente periodo de actividades, todos los documentos solicitados por mi Gestor IED Alejandro Castañeda, para ser entregados y revisados por el Gestor Documental y subidos a la plataforma ORFEO, y estoy a la espera de la confirmación de dicha gestión y de la fecha en que sea realizada.
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** hago entrega adjunto al informe de ejecución del presente periodo de actividades, todos los documentos solicitados por mi Gestor IED Alejandro Castañeda, para revisión del Gestor documental; después de dicha revisión y en el momento en que me sea asignada la fecha y documentos, realizaré la carga del informe respectivo a SECOP II, atendiendo a las indicaciones orientadas. El informe número 8 correspondiente al mes de Octubre, fue subido el día 10 de febrero del 2019, y el informe junto con las evidencias del mes de Noviembre 2019, fueron subidos a la plataforma del SECOP II el día 17 de febrero del 2019. **EVIDENCIA** pantallazo SECOP II **UBICACIÓN** carpeta 19 del CD adjunto
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 SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

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:

Dentro este periodo el contratista cumplio
acertivamente con las obligaciones asignadas

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS
N° de Identificación: CC 79.747.015
Cargo: ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL Código 105 Grado 02

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

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

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

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

1	Contrato No.	1987-2019											
2	Nombre del Contratista	MELO LEÓN SANDRA MILENA											
3	Identificación	CC	X	CE				41963848					
4	Responsable de impuesto a las ventas					SI		NO	X	REGIMEN SIMPLE			
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 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000							SI		NO	X		
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ 103.600,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 132.500,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 20.200,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente												
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $												
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2019). 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 (2019). 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	X	NO			
	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 anuales (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. anuales (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 **2** AA **2020**

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-12-11, 04:03:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025918210

Periodo Cotización: noviembre de 2019 **Periodo Servicio:** noviembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8815808150

PAGADO 10/12/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA MELO LEON		
Documento	CC41963848	**Dirección**	CRR 78 I # 38 C SUR 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057754502
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 41963848	SANDRA MILENA MELO LEON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	2,436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

5

15

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	41963848
NOMBRES	SANDRA MILENA
APELLIDOS	MELO LEON
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	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	27/05/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/17/2020 13:51:53	Estación de origen:	190.145.17.27

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

16

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP CTO 1987.pdf	RP CTO 1987.pdf	Comprador	Descargar
☐	1987-2019-ACTA DE INICIO.pdf	1987-2019-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME CTO 1987 MARZO.pdf	INFORME CTO 1987 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 MELO ABRIL.pdf	CTO 1987 MELO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 MAYO SANDRA MELO.pdf	CTO 1987 MAYO SANDRA MELO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 JUNIO SANDRA MELO.pdf	CTO 1987 JUNIO SANDRA MELO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 JULIO SANDRA MELO.rar	CTO 1987 JULIO SANDRA MELO.rar	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 JULIO SANDRA MELO.pdf	CTO 1987 JULIO SANDRA MELO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO1987 - MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 1.zip	CTO1987 - MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 1.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO1987-MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 2.zip	CTO1987-MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 2.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO1987-MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 3.zip	CTO1987-MELO EVIDENCIAS ABRILPARTE 3.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO1.zip	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO1.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 2.zip	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 2.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 3.zip	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 3.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 4.zip	CTO 1987-MELOEVIDENCIAS MAYO 4.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO1987-MELOEVIDENCIAS JUNIO.zip	CTO1987-MELOEVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO1987- MELOEVIDENCIAS JULIO.zip	CTO1987- MELOEVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 - MELO EVIDENCIAS AGOSTO.zip	CTO 1987 - MELO EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 AGOSTO SANDRA MELO.pdf	CTO 1987 AGOSTO SANDRA MELO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 SEPTIEMBRE SANDRA MELO.pdf	CTO 1987 SEPTIEMBRE SANDRA MELO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar
☐	1987-2019-1 Acta de suspensión.pdf	1987-2019-1 Acta de suspensión.pdf	Comprador	Descargar

Editar

☐	CTO 1987 INFORME OCTUBRE-MELO LEÓN.pdf	CTO 1987 INFORME OCTUBRE-MELO LEÓN.pdf	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 INFORME NOVIEMBRE - SANDRA MELO	CTO 1987 INFORME NOVIEMBRE - SANDRA MELO	Proveedor	Descargar
☐	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	CTO 1987 MELO EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 . Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	SANDRA MILENA MELO LEON	COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
FECHA REVISIÓN	2020-02-26 21:30:22	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO EL JAPON (IED)	EL JAPON,	1	Martes,10:00:00,12:00:00 11-18-25 Jueves,10:00:00,12:00:00 13-20	11-13-18-25		18	14
	EL JAPON,	2	Martes,12:00:00,14:20:00 11-18-25 Jueves,12:20:00,14:20:00 13-20	11-13-18-25			
	EL JAPON,	3	Miercoles,10:00:00,12:00:00 12-19 Viernes,10:00:00,12:00:00 14-21	12-14-19			
	EL JAPON,	4	Miercoles,12:30:00,14:30:00 12-19 Viernes,12:30:00,14:30:00 14-21	12-14-19			

FECHA - HORARIO	2020-02-03 (13:00:00 - 14:00:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-02-05 (08:00:00 - 09:30:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-02-07 (06:30:00 - 15:00:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA Y PEDAGÓGICA
FECHA - HORARIO	2020-02-14 (14:00:00 - 15:00:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-02-20 (08:00:00 - 12:00:00)	TEMA	GESTIÓN OPERATIVA
FECHA - HORARIO	2020-02-03 (13:00:00 - 14:00:00)	TEMA	REUNION GENERAL ACTAS DE REINICIO
FECHA - HORARIO	2020-02-04 (09:00:00 - 12:00:00)	TEMA	PRESENTACIÓN EQUIPO IED OEA

Apoyo a la Supervi