INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
04
FECHA DEL INFORME
31-07-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0367-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701600450E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1030559162
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR	$ 22.912.000
FECHA ACTA DE INICIO	10/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	09/12/2024
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-07-01 - 2024-07-31
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR A DE PSICOMOTRICIDAD PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS QUE CONLLEVEN AL DESARROLLO DE LAS DESTREZAS MOTRICES EN LA ETAPA DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA DEL SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTA	

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	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación 1 : Programar, planear y registrar las planeaciones y asistencias de cada una de las sesiones de clases al sistema de información misional (SIM), de acuerdo con los componentes y orientaciones pedagógicas y metodológicas, procesos y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad-SGC del IDRD, gestionando el mínimo y máximo de beneficiarios (as) en los grupos, solicitados y asignados por el ordenador del gasto, supervisor y/o articulador de iniciación y formación con base en el seguimiento y programación de cumplimiento de metas que se establecen en el plan de desarrollo-vigencia, de no contar con el mínimo requerido debe gestionar las acciones necesarias para cumplir oportunamente evaluando las posibles causas e informando al articulador (a) de iniciación de las mismas dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial las sesiones de clase establecidas por el proyecto de inversión.	ACTIVIDAD: para el mes de julio se realizan 68 sesiones de clase. divididas en los 8 grupos asignados. las cuales son cargadas a la plataforma Sistema de Información Misional (S.I.M.) así mismo, es registrada la asistencia en la misma plataforma una vez realizada la sesión de clase. EVIDENCIA: Pantallazo de las sesiones de clase y asistencias en la plataforma SIM. UBICACION: Folio No 8,9,10,11,12,13,14,15 Informe No. 04, Obligación No. 1
Obligación 2 : Registrar, verificar y reportar los antecedentes y/o condiciones de los usuarios para casos específicos (alergias, discapacidad, asma, patologías o lesiones osteomusculares) teniendo en cuenta lo descrito en el consentimiento informado para efectos de seguir las recomendaciones y en caso de existir alguna eventualidad (incidente o accidente) y/o problemática en el desarrollo de la sesión o de su objeto contractual reportar de forma inmediata al articulador de la etapa o supervisor y en todos los casos seguir el conducto regular	ACTIVIDADES:se realiza un barrido de los niños inscritos que tienen alguna patología. Además, se realiza un seguimiento de los niños inscritos en el programa que reportan inasistencias por alguna afección de salud. EVIDENCIAS: En este momento ningún usuario presenta patologías. Cuadro de seguimiento de inasistencias por afección de salud UBICACION: Folio No 16, Informe No. 04, Obligación No. 2
Obligación 3 Apoyar las acciones de publicidad, divulgación, difusión y realizar las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la oferta deportiva de la etapa, por los diferentes medios y plataformas dispuestas para este fin, así como: organizar, actualizar y llevar un registro del inventario que le sea designado por el programa de iniciación deportiva en el centro de psicomotricidad asignado.	ACTIVIDADES: en el mes de julio se hace publicidad por medio de habladores- pieza publicitaria e información de manera personal EVIDENCIAS: : pieza publicitaria pegada en la cartelera del parque y Fotografía del inventario. UBICACION: Folio No 17, Informe No. 04, Obligación No. 3

Obligación 4 Programar, dirigir, controlar y evaluar los procesos de iniciación deportiva en habilidades motrices y/o desarrollo motriz a los usuarios, de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos, establecidos en el plan pedagógico propuesto para la etapa, así como la articulación y seguimiemto de transición a la etapa de formación (escuelas equipo Bogotá) por medio del articulador de iniciación y formación deportiva y el equipo de gestores técnicos operativos del programa.	ACTIVIDADES: se cuenta para el mes de julio con 8 grupos creados en el (sim) para brindar atención a la comunidad en la franja de atención de 8.00am a 12:30 pm, en el momento se cuenta con niños inscritos los grupos 1,2,3,4,5,6,7,8 en el sistema de información misional EVIDENCIAS: Pantallazo de SIM con los grupos. UBICACION: Folio No 18, Informe No. 04, Obligación No. 4
Obligación 5 Realizar reuniones periódicas a padres, madres, acudientes y participantes de los cursos e informar y orientar frente a los posibles riesgos identificados, minimizando la probabilidad de ocurrencia, así como el desarrollo de reuniones cada quince (15) días cada uno de los grupos asignados, brindando información frente al proceso realizado, reglamento, objetivos, fechas y novedades.	ACTIVIDADES: se realiza la reunión mensual de padres de familia el día 21 de julio de manera presencial. Donde se brinda a los padres de familia toda la información pertinente para el mes en curso y se les recuerdan los compromisos que adquieren al momento de ser usuarios del programa EVIDENCIAS: foto del acta de padres de familia UBICACION: folio 19 informe N 04, obligación N 5
Obligación 6 Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato, así como adelantar la ejecución de sus obligaciones de manera presencial con total diligencia, empatía, y cuidado personal, asistiendo presencial y/o virtualmente a las sesiones asignadas, reuniones, jornadas técnicas, operativas, administrativas, pedagógicas, capacitaciones y demás que sean articuladores de etapa y proyecto de inversión, subdirección técnica de recreación y deporte y despacho de la	ACTIVIDADES: En el mes de julio se realizó una reunión de equipo los dias: 16 de julio capacitación siab virtual, 21 de julio capacitación siab presencial , 21 reunión de equipo psicomotricidad temas a tratar malla curricular del programa EVIDENCIAS: evidencia fotográfica de la asistencia a cada una de las reuniones UBICACION: Folio No 20, Informe No. 04, Obligación No. 6

Obligación 7 Participar en reuniones o eventos locales, distritales, nacionales o internacionales, que le sean asignados, así como Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de procesos, informes, reporte de metas, política pública y requerimientos por la supervisión del contrato, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y/o Dirección General. PARAGRAFO: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportesdel IDRD.	ACTIVIDADES: se asiste al segundo dialogo ciudadano de rendición de cuentas realizado el dia 4 de julio en las instalaciones del idrd EVIDENCIA: FOTOGRAFIA UBICACION: folio N 21, informe N 04, obligación N 7
Obligación 8 El contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021º la vigente, ?por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD?. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del contrato y las demás que sean inherentes al objeto contractual y a las obligaciones precedente.	ACTIVIDADES: En el mes de julio no se presentaron conflicto de intereses EVIDENCIA: no aplica UBICACION: no aplica
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 31.700
	TOTAL	$ 402.200

Ver Archivo Anexo

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar

adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
Nombre Completo: ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN
No. Identificación: 1030559162
Cargo: CONTRATISTA

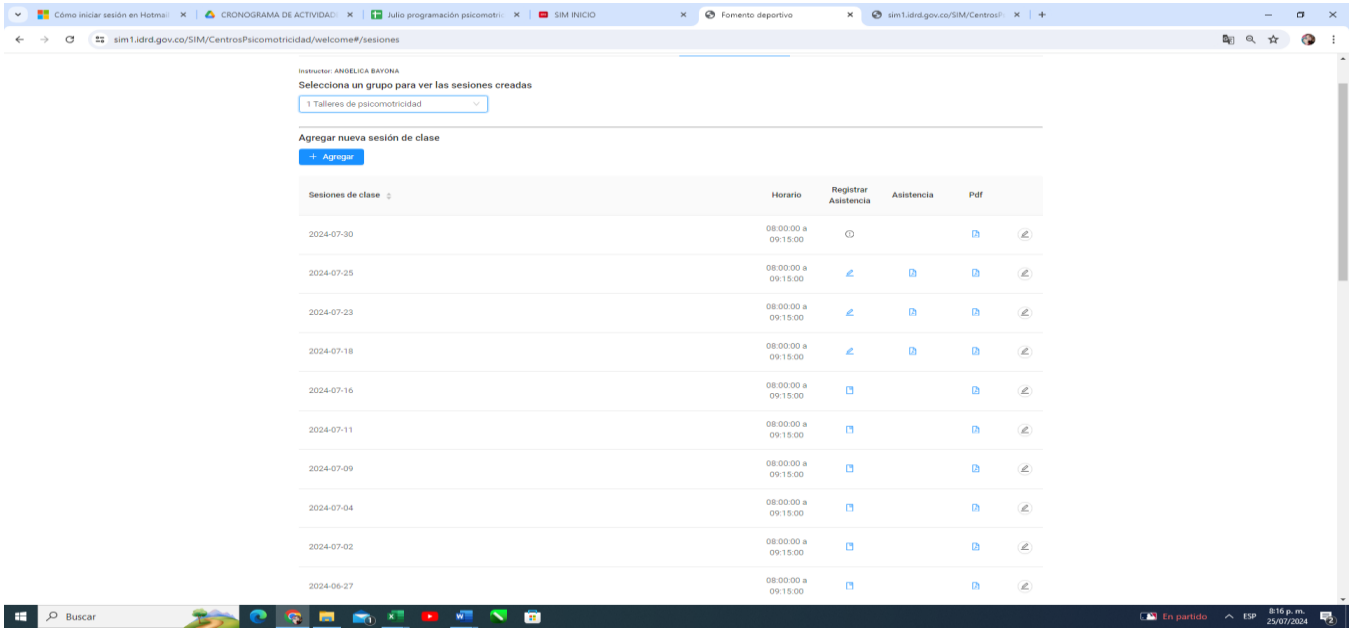
CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.

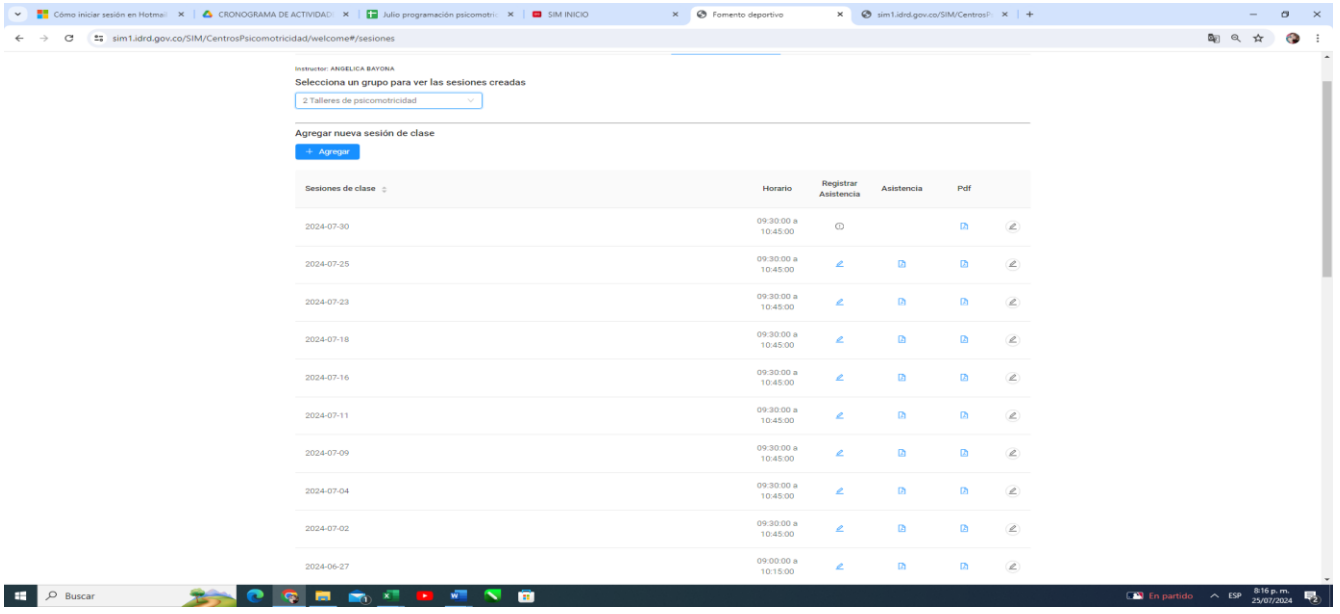
Firma Supervisor
Nombre Completo: GUILLERMO ROJAS SANCHEZ
No. Identificación: 12116019
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-07

Obligación No. 1

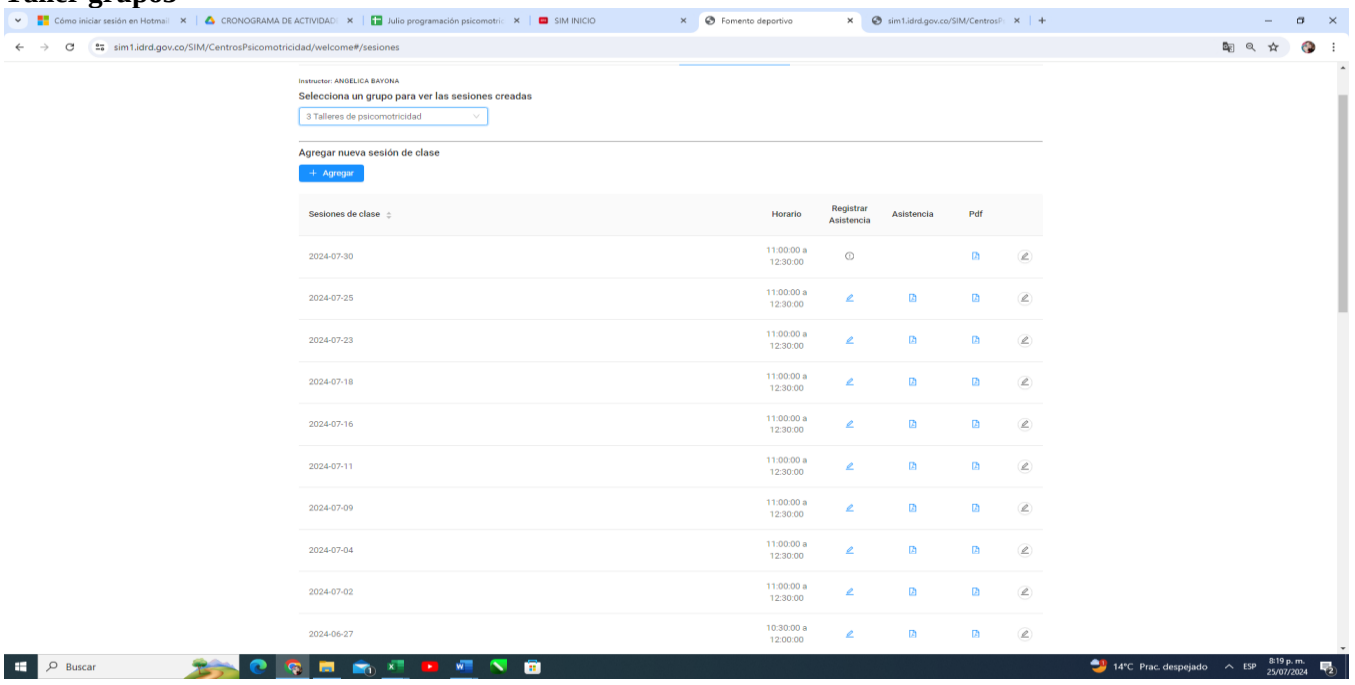
Taller Grupo 1



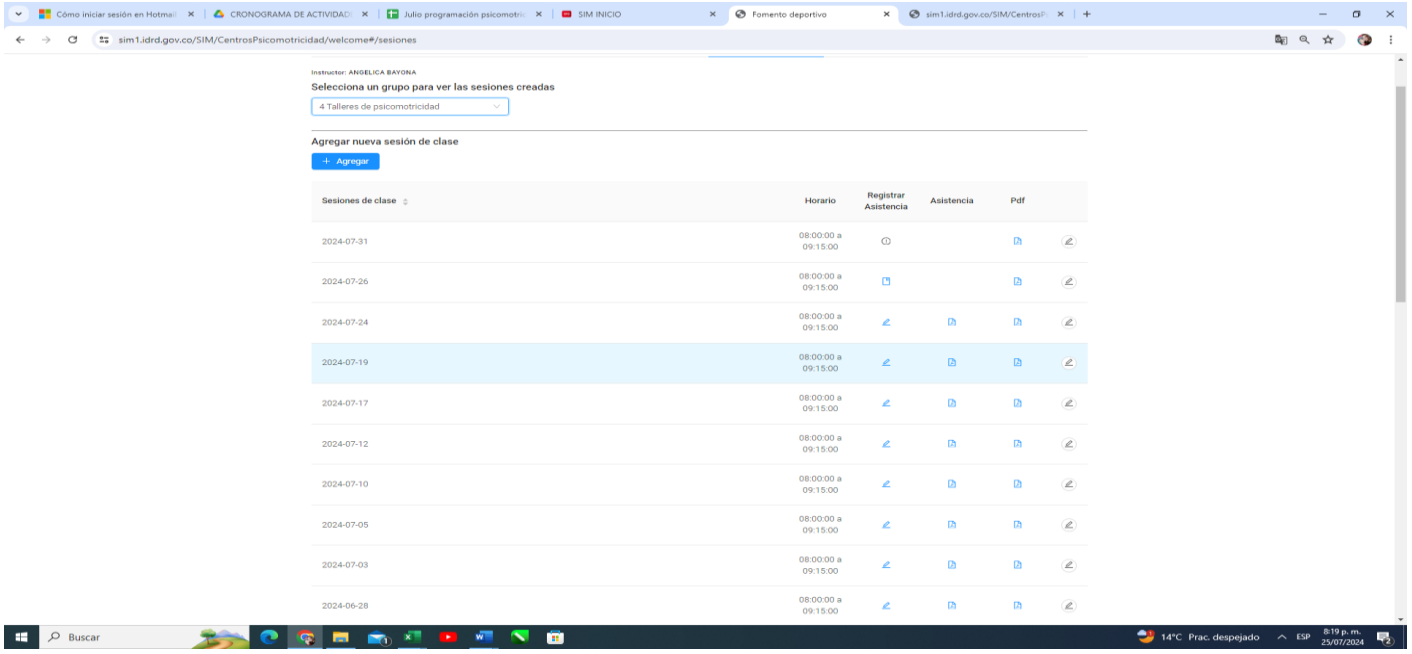
Taller Grupo 2



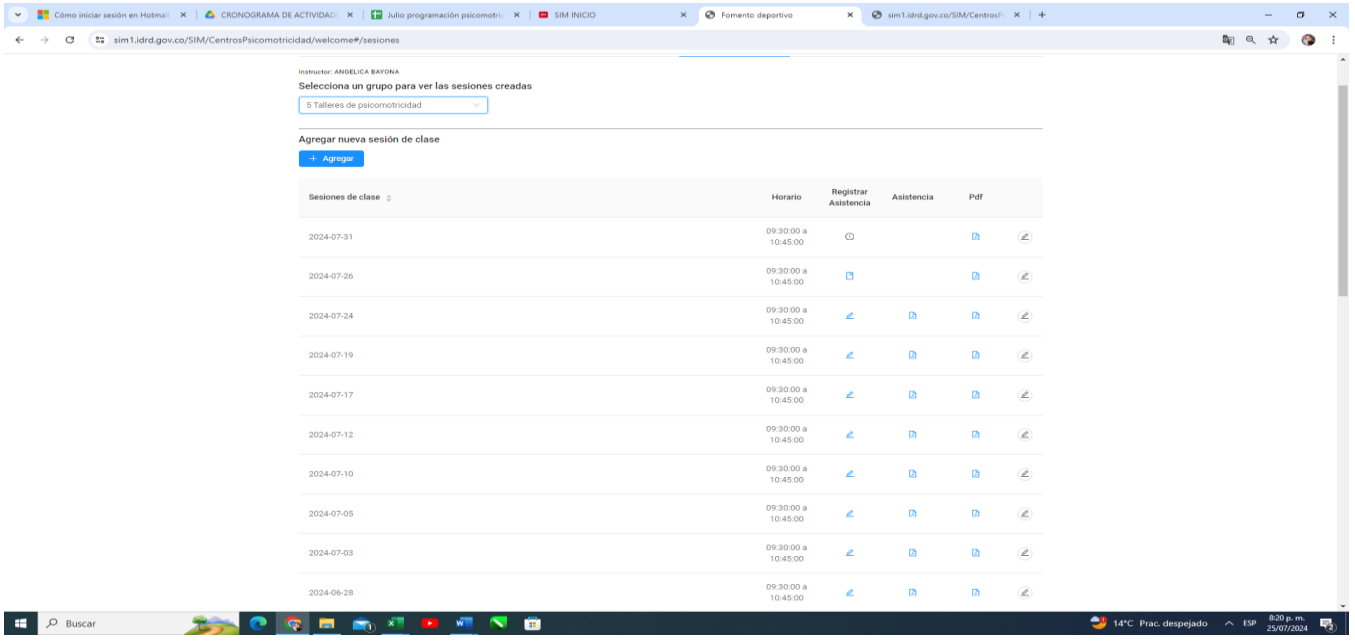
Taller grupo3



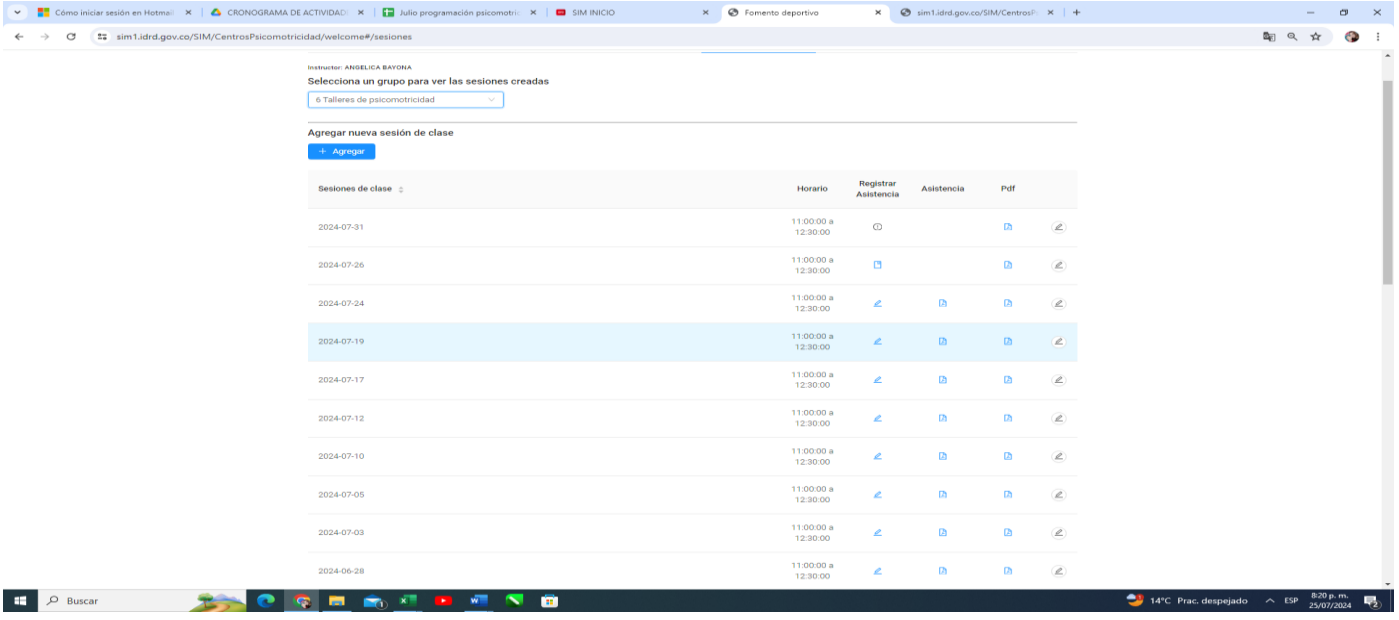
Taller Grupo 4



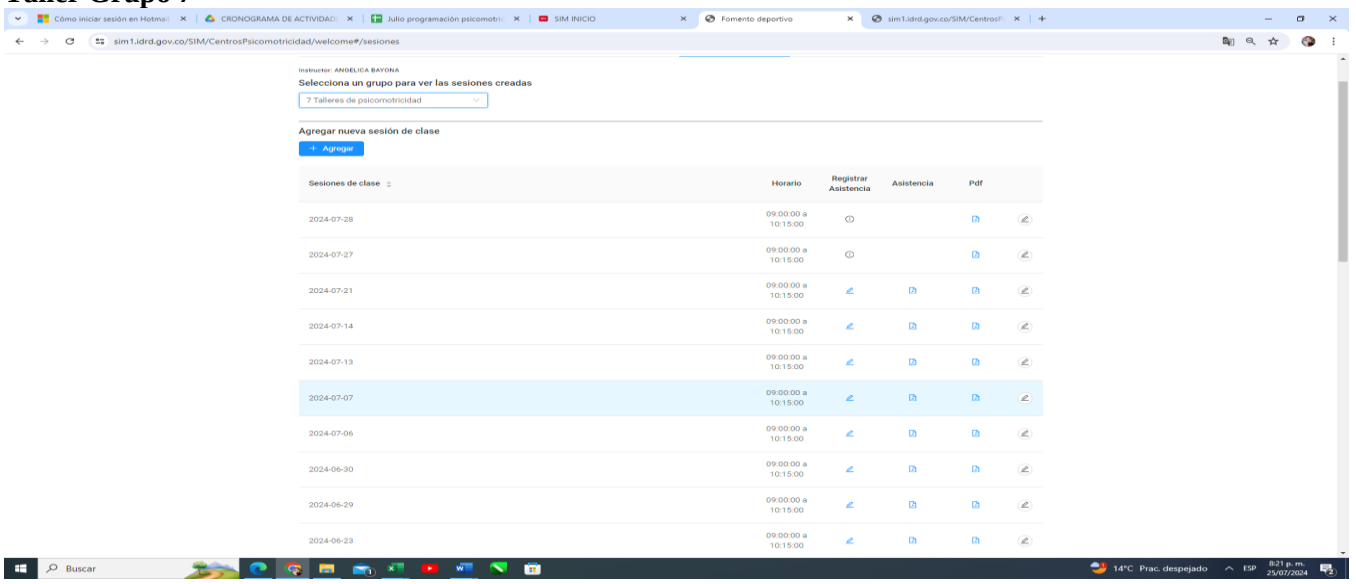
Taller grupo 5



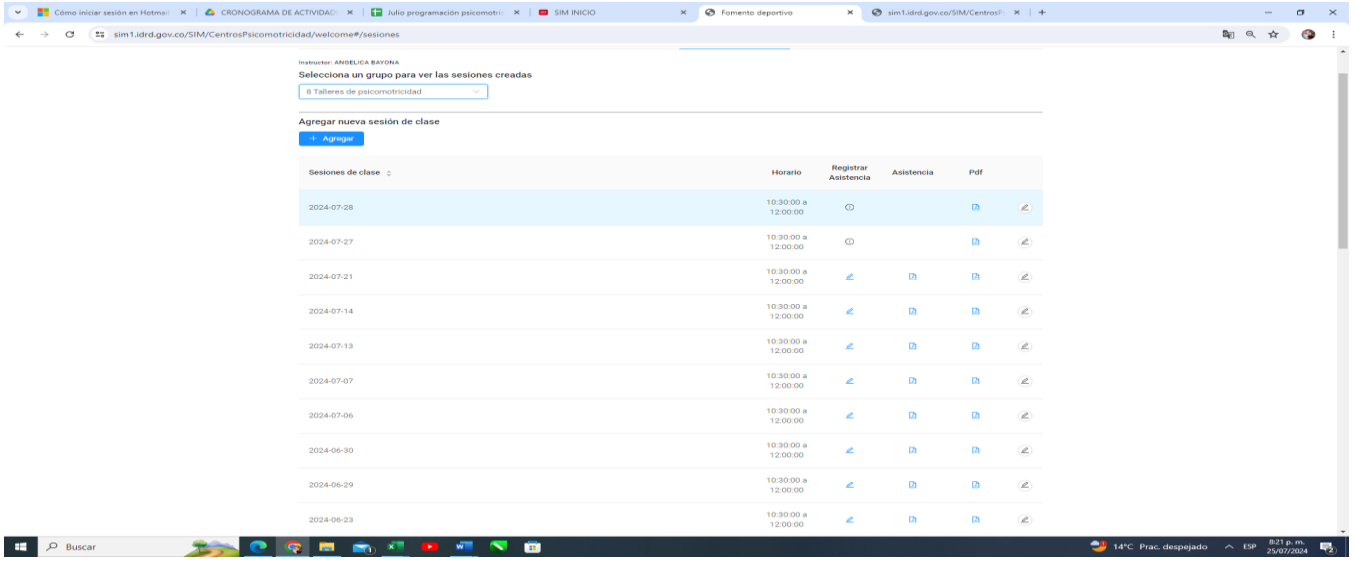
Taller Grupo 6



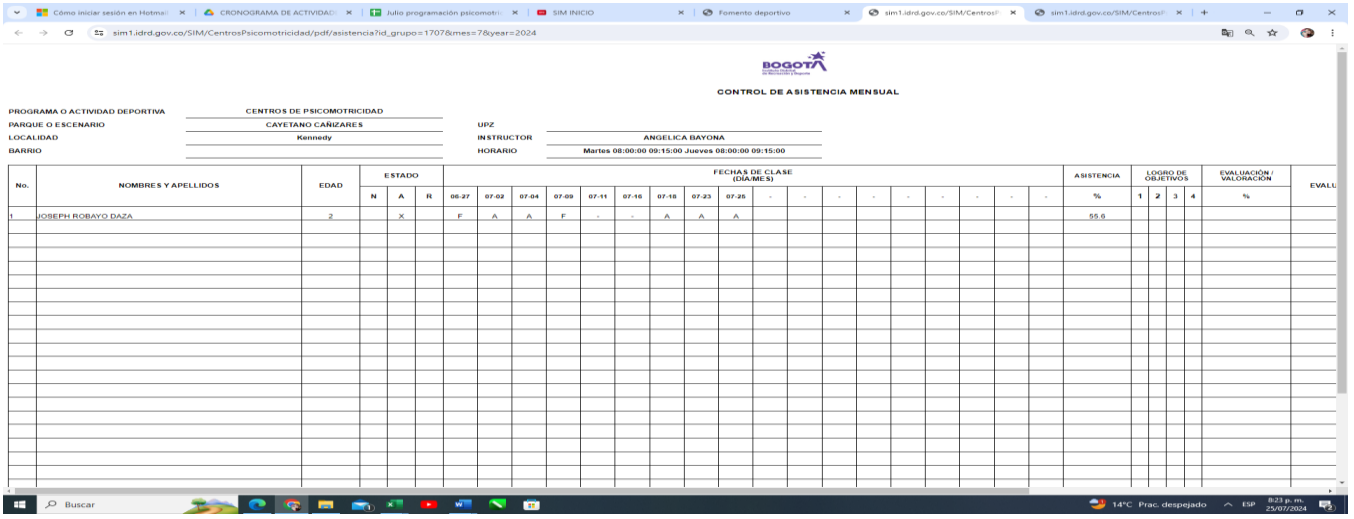
Taller Grupo 7



Taller Grupo 8



Grupo 1

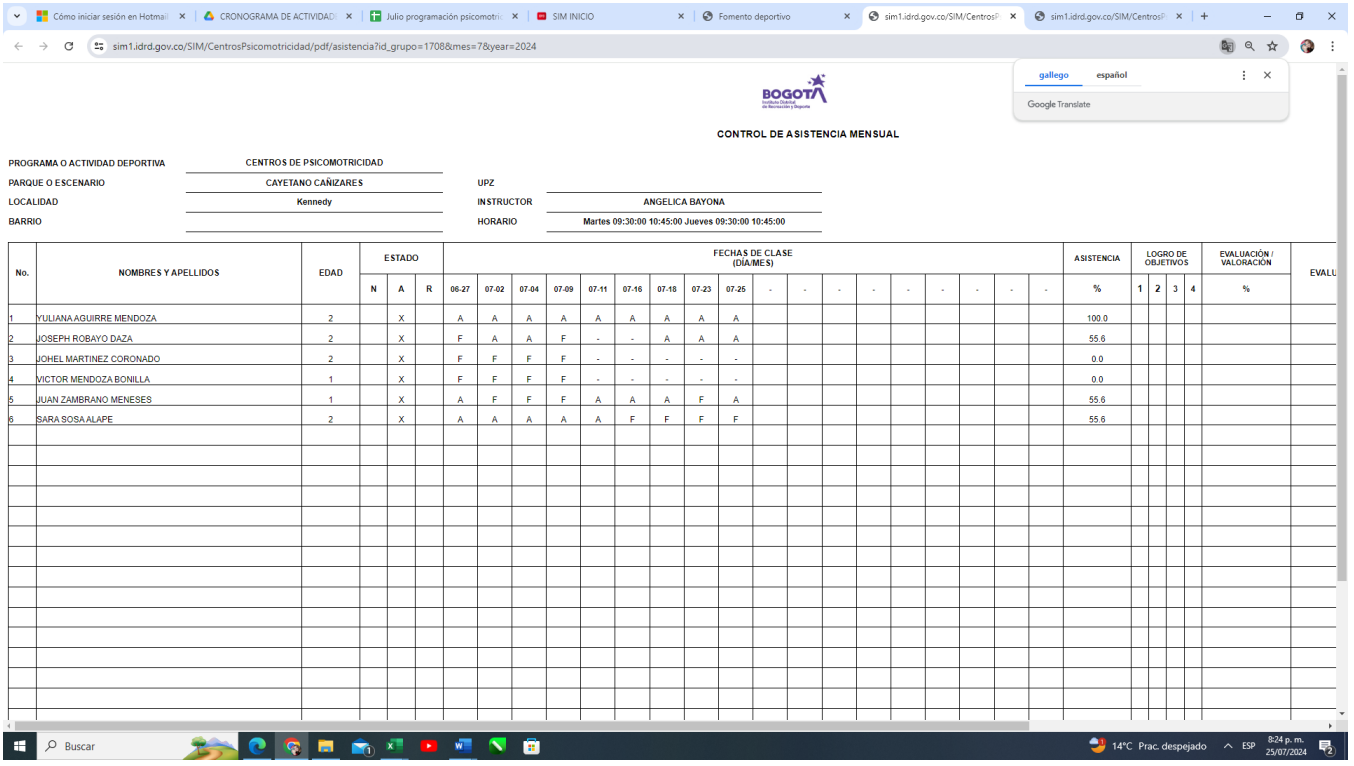


BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 08:00:00 09:15:00 Jueves 08:00:00 09:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-27	07-02	07-04	07-09	07-11	07-16	07-18	07-23	07-25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	JOSEPH ROBAYO DAZA	2		X		F	A	A	F	-	-	A	A	A										55.6						



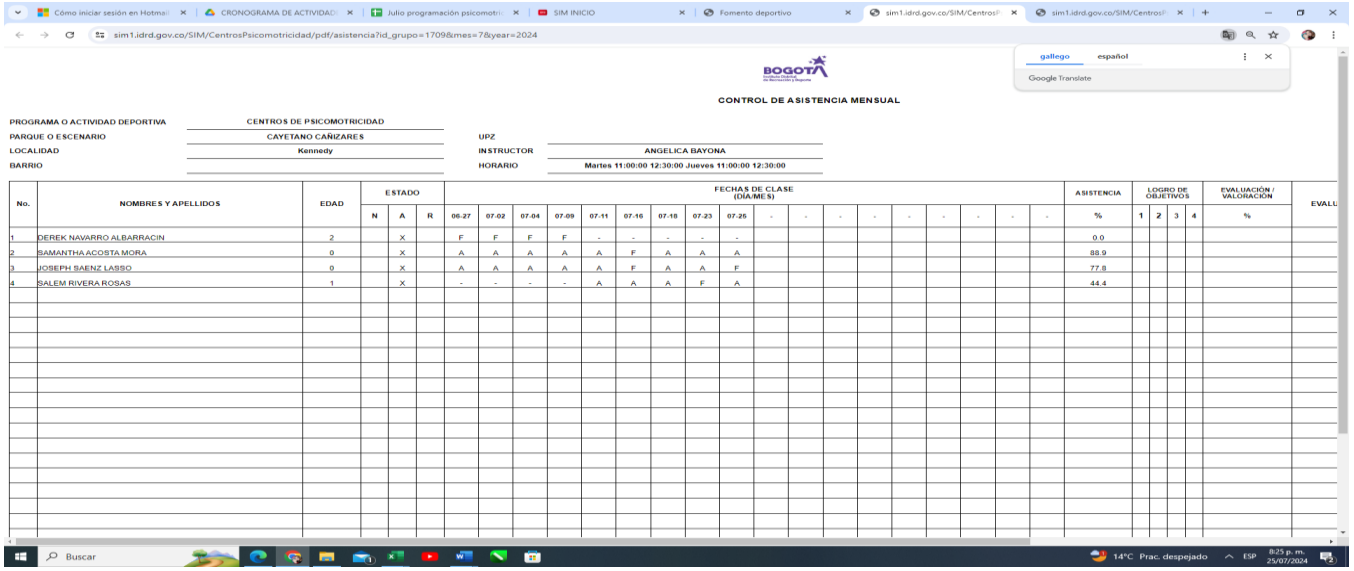
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 09:30:00 10:45:00 Jueves 09:30:00 10:45:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-27	07-02	07-04	07-09	07-11	07-16	07-18	07-23	07-25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	YULIANA AGUIRRE MENDOZA	2		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A										100.0						
2	JOSEPH ROBAYO DAZA	2		X		F	A	A	F	-	-	A	A	A										55.6						
3	JOHEL MARTINEZ CORONADO	2		X		F	F	F	F	-	-	-	-	-										0.0						
4	VICTOR MENDOZA BONILLA	1		X		F	F	F	F	-	-	-	-	-										0.0						
5	JUAN ZAMBRANO MENESES	1		X		A	F	F	F	A	A	A	F	A										55.6						
6	SARA SOSA ALAPE	2		X		A	A	A	A	A	F	F	F	F										55.6						

Grupo 3



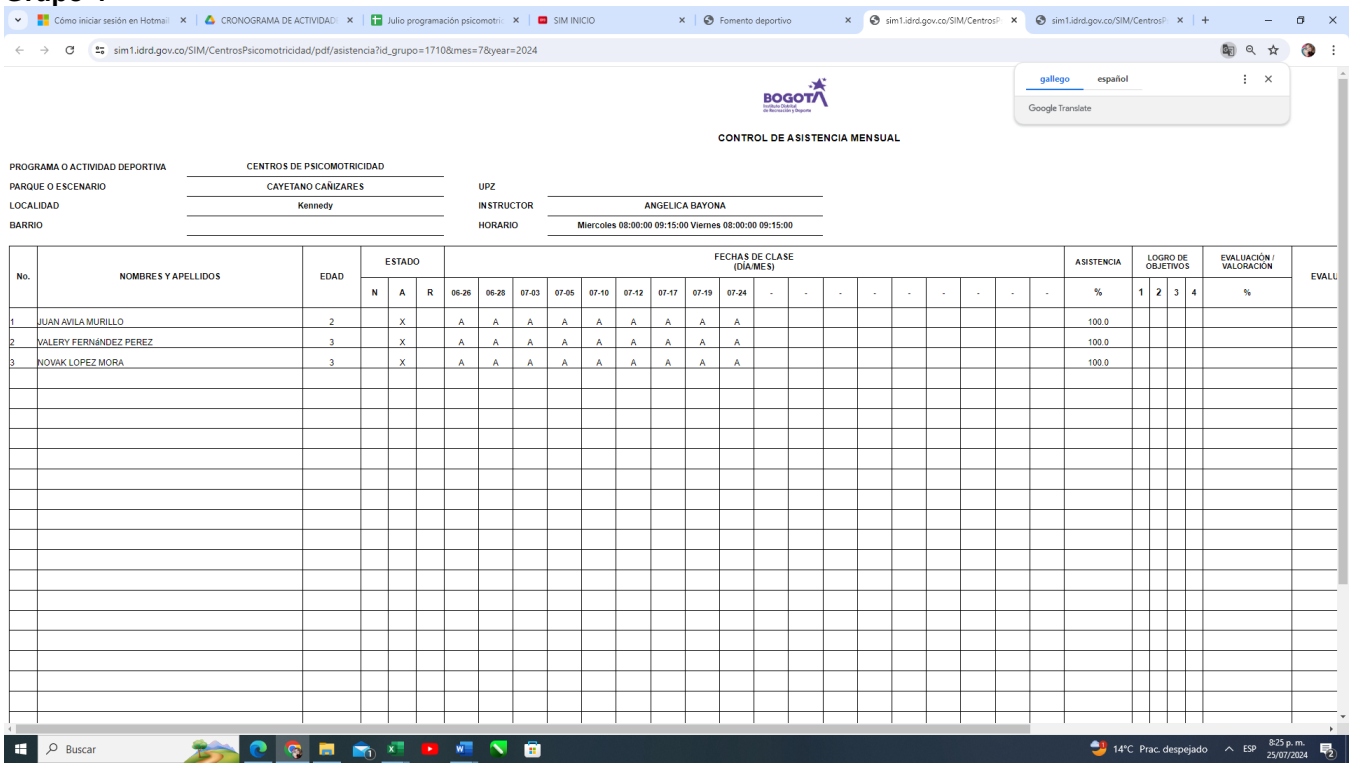
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 11:00:00 12:30:00 Jueves 11:00:00 12:30:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-27	07-02	07-04	07-09	07-11	07-16	07-18	07-23	07-25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	DEREK NAVARRO ALBARRACIN	2		X		F	F	F	F	-	-	-	-	-										0.0						
2	SAMANTHA ACOSTA MORA	0		X		A	A	A	A	A	F	A	A	A										88.9						
3	JOSEPH SAENZ LASSO	0		X		A	A	A	A	A	F	A	A	F										77.8						
4	SALEM RIVERA ROSAS	1		X		-	-	-	-	A	A	A	F	A										44.4						

Grupo 4



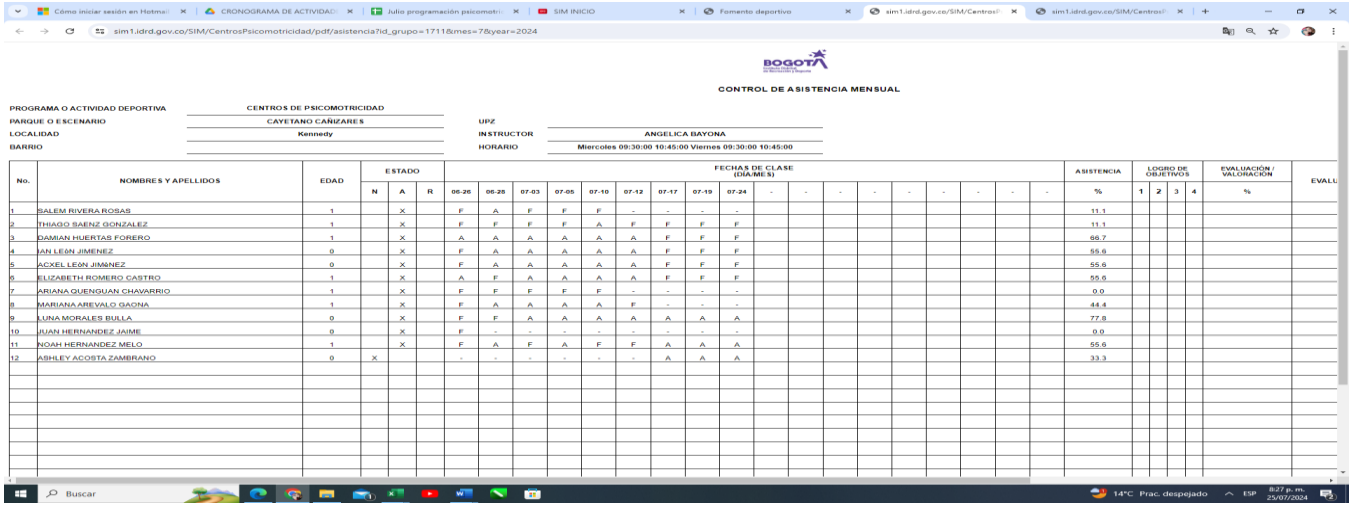
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 08:00:00 09:15:00 Viernes 08:00:00 09:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-26	06-28	07-03	07-05	07-10	07-12	07-17	07-19	07-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	JUAN AVILA MURILLO	2		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A										100.0						
2	VALERY FERNáNDEZ PEREZ	3		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A										100.0						
3	NOVAK LOPEZ MORA	3		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A										100.0						

GRUPO 5



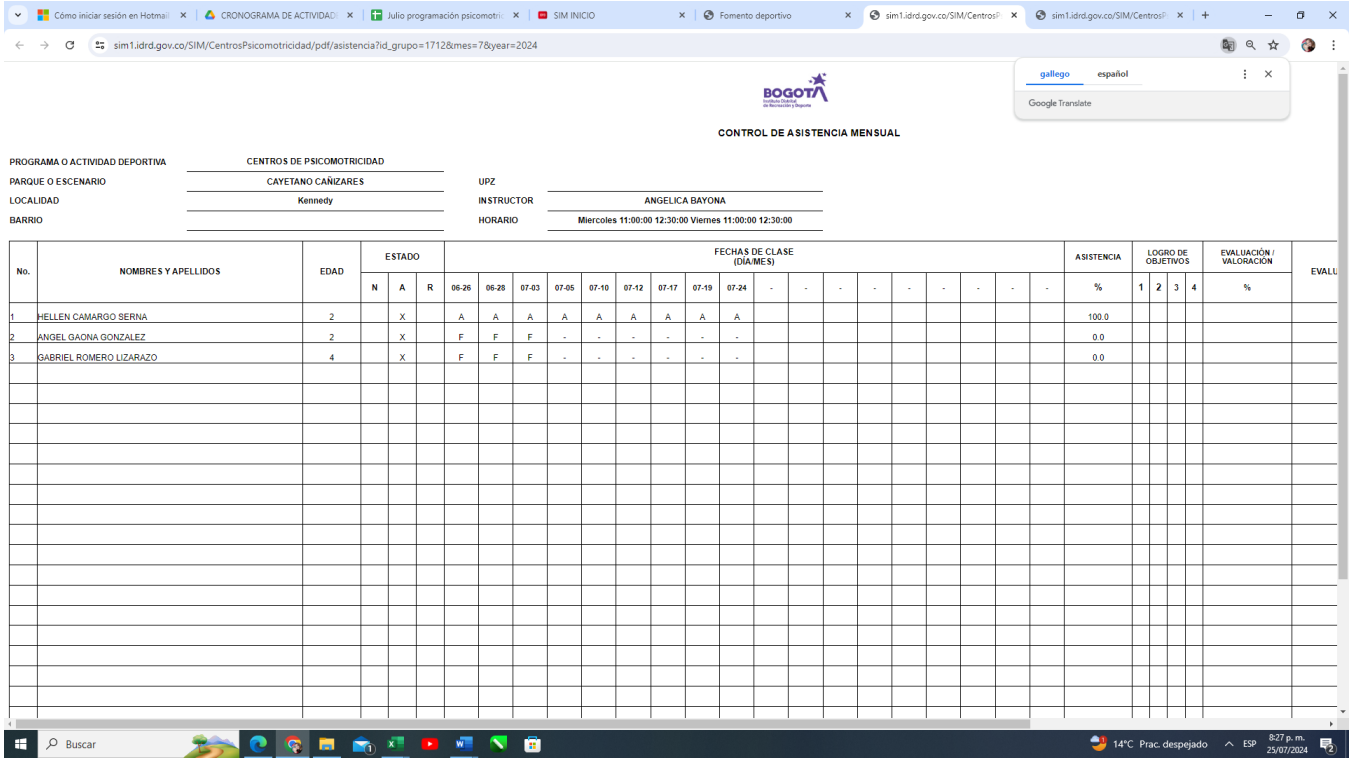
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 09:30:00 10:45:00 Viernes 09:30:00 10:45:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																	ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-26	06-28	07-03	07-05	07-10	07-12	07-17	07-19	07-24	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	SALEM RIVERA ROSAS	1		X		F	A	F	F	F	-	-	-	-									11.1						
2	THIAGO SAENZ GONZALEZ	1		X		F	F	F	F	A	F	F	F	F									11.1						
3	DAMIAN HUERTAS FORERO	1		X		A	A	A	A	A	A	F	F	F									66.7						
4	IAN LEÓN JIMÉNEZ	0		X		F	A	A	A	A	A	F	F	F									55.6						
5	ACXEL LEÓN JIMÉNEZ	0		X		F	A	A	A	A	A	F	F	F									55.6						
6	ELIZABETH ROMERO CASTRO	1		X		A	F	A	A	A	A	F	F	F									55.6						
7	ARIANA QUENGUAN CHAVARRIO	1		X		F	F	F	F	F	-	-	-	-									0.0						
8	MARIANA AREVALO GAONA	1		X		F	A	A	A	A	F	-	-	-									44.4						
9	LUNA MORALES BULLA	0		X		F	F	A	A	A	A	A	A	A									77.8						
10	JUAN HERNANDEZ JAIME	0		X		F	-	-	-	-	-	-	-	-									0.0						
11	NOAH HERNANDEZ MELO	1		X		F	A	F	A	F	F	A	A	A									55.6						
12	ASHLEY ACOSTA ZAMBRANO	0	X			-	-	-	-	-	-	A	A	A									33.3						

GRUPO 6



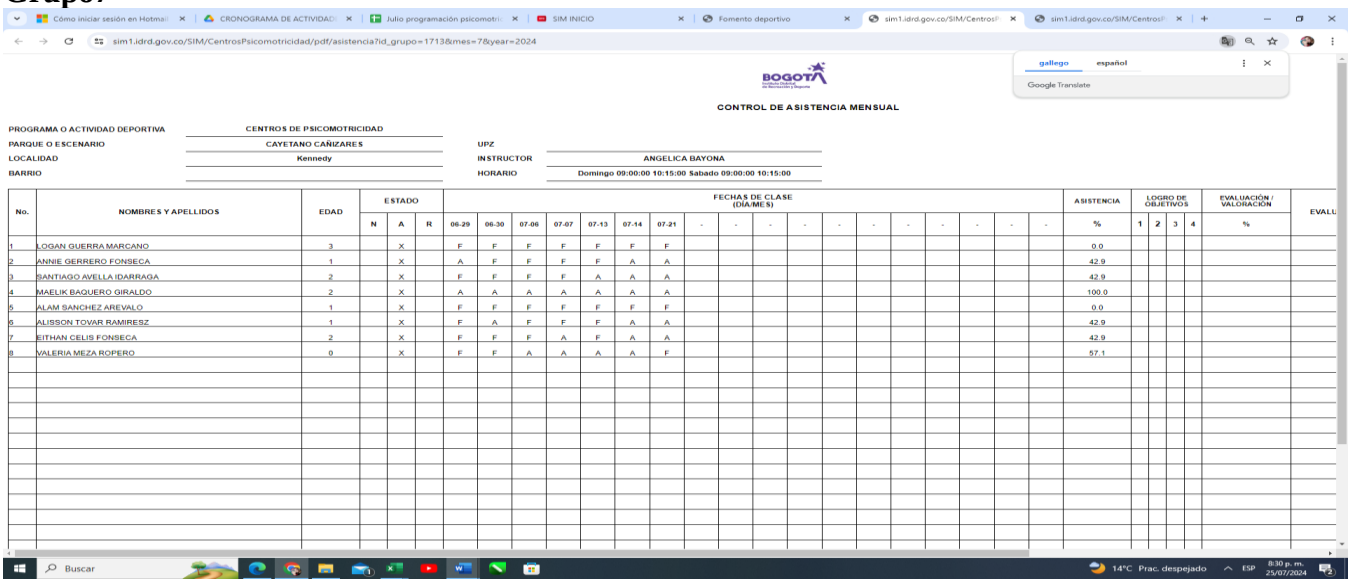
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 11:00:00 12:30:00 Viernes 11:00:00 12:30:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																	ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-26	06-28	07-03	07-05	07-10	07-12	07-17	07-19	07-24	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	HELLEN CAMARGO SERNA	2		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A									100.0						
2	ANGEL GAONA GONZALEZ	2		X		F	F	F	-	-	-	-	-	-									0.0						
3	GABRIEL ROMERO LIZARAZO	4		X		F	F	F	-	-	-	-	-	-									0.0						

Grupo7



sim1.idrd.gov.co/SIM/CentrosPsicomotricidad/pdf/asistencia?id_grupo=1713&mes=7&year=2024

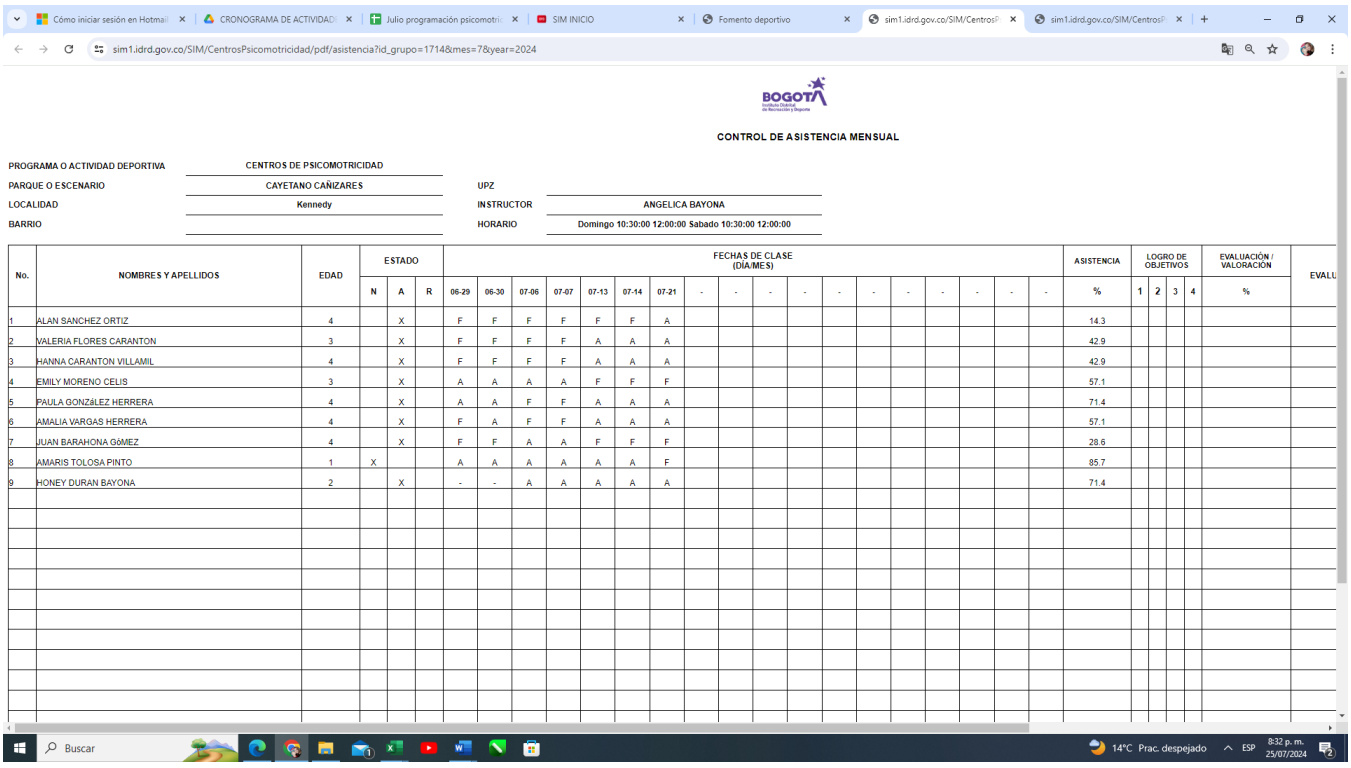
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Domingo 09:00:00 10:15:00 Sabado 09:00:00 10:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-29	06-30	07-06	07-07	07-13	07-14	07-21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	LOGAN GUERRA MARCANO	3		X		F	F	F	F	F	F	F												0.0						
2	ANNIE GERRERO FONSECA	1		X		A	F	F	F	F	A	A												42.9						
3	SANTIAGO AVELLA IDARRAGA	2		X		F	F	F	F	A	A	A												42.9						
4	MAELIK BAQUERO GIRALDO	2		X		A	A	A	A	A	A	A												100.0						
5	ALAM SANCHEZ AREVALO	1		X		F	F	F	F	F	F	F												0.0						
6	ALISSON TOVAR RAMIRESZ	1		X		F	A	F	F	F	A	A												42.9						
7	EITHAN CELIS FONSECA	2		X		F	F	F	A	F	A	A												42.9						
8	VALERIA MEZA ROPERO	0		X		F	F	A	A	A	A	F												57.1						

Grupo 8



sim1.idrd.gov.co/SIM/CentrosPsicomotricidad/pdf/asistencia?id_grupo=1714&mes=7&year=2024

BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Domingo 10:30:00 12:00:00 Sabado 10:30:00 12:00:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALU
			N	A	R	06-29	06-30	07-06	07-07	07-13	07-14	07-21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%	
1	ALAN SANCHEZ ORTIZ	4		X		F	F	F	F	F	F	A												14.3						
2	VALERIA FLORES CARANTON	3		X		F	F	F	F	A	A	A												42.9						
3	HANNA CARANTON VILLAMIL	4		X		F	F	F	F	A	A	A												42.9						
4	EMILY MORENO CELIS	3		X		A	A	A	A	F	F	F												57.1						
5	PAULA GONZáLEZ HERRERA	4		X		A	A	F	F	A	A	A												71.4						
6	AMALIA VARGAS HERRERA	4		X		F	A	F	F	A	A	A												57.1						
7	JUAN BARAHONA GóMEZ	4		X		F	F	A	A	F	F	F												28.6						
8	AMARIS TOLOSA PINTO	1	X			A	A	A	A	A	A	F												85.7						
9	HONEY DURAN BAYONA	2		X		-	-	A	A	A	A	A												71.4						

OBLIGACION 2

Seguimiento de inasistencias por patologías o afección de salud

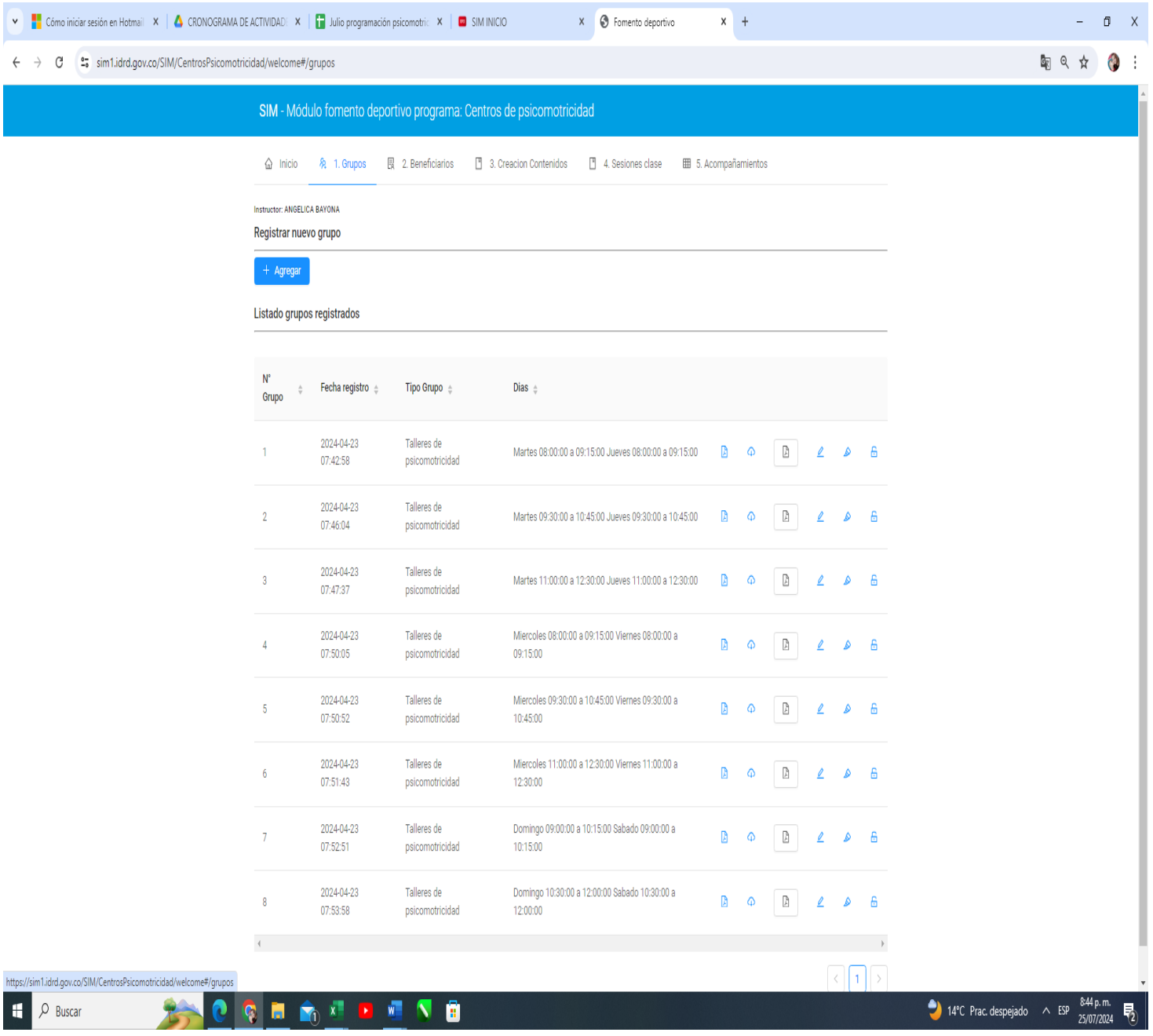
N	NOMBRES Y APELLIDOS	DIAGNOSTICO	SEGUIMIENTO JUNIO
1	THIAGO DANIEL SAENZ	NEUMONIA	3-5-12-17-19-24
2	AXCEL LEON JIMENEZ	GRIPA	17-19-24
3	AIN LEON JIMENEZ	GRIPA	17-19-24
4	ELIZABETH ROMERO	GRIPA	17-19-24
5	SALEM RIVERA	GRIPA	23
6	JOSEPH SAENZ	VACUNA – GRIPA	16-25
7	SAMANTHA ACOSTA	VACUNAS	16
8	SALVADOR SAMBRANO	MALESTAR ESTOMACAL	23
9	LOGAN MARCANO	HOSPITALIZACION GLOBULOS ROJOS	6-7-13-14-21
10	ALAN SANCHEZ ORTIZ	GRIPA	6-7-13-14

Obligación No. 3

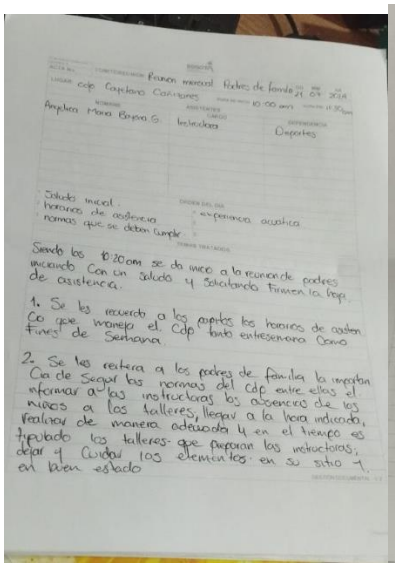




Obligación No. 4



obligación No. 5

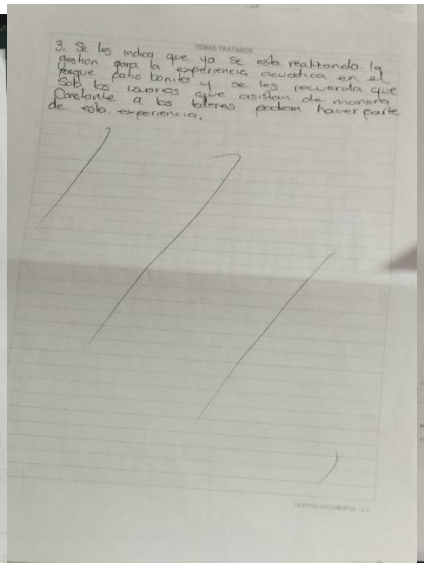


Reunion mensual Padres de familia 21 de julio 2024
Cdp Cayetano Cañaveres 10:00 am 11:30am
Angelica Maria Bayona G. Instructora Deportes
Saludo inicial
horarios de asistencia
normas que se deben cumplir
experiencia acuatica

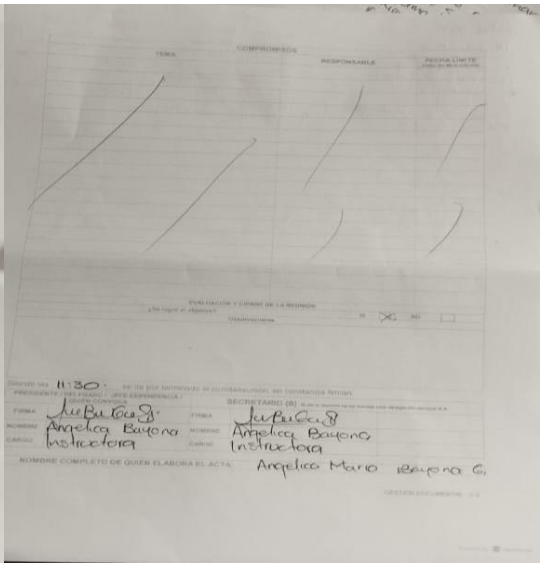
Siendo las 10:20am se da inicio a la reunion de padres iniciando con un saludo y solicitando firmen la hoja de asistencia.

1. Se les recuerda a los padres los horarios de cada Co que maneja el Cdp todo entresemana como fines de Semana

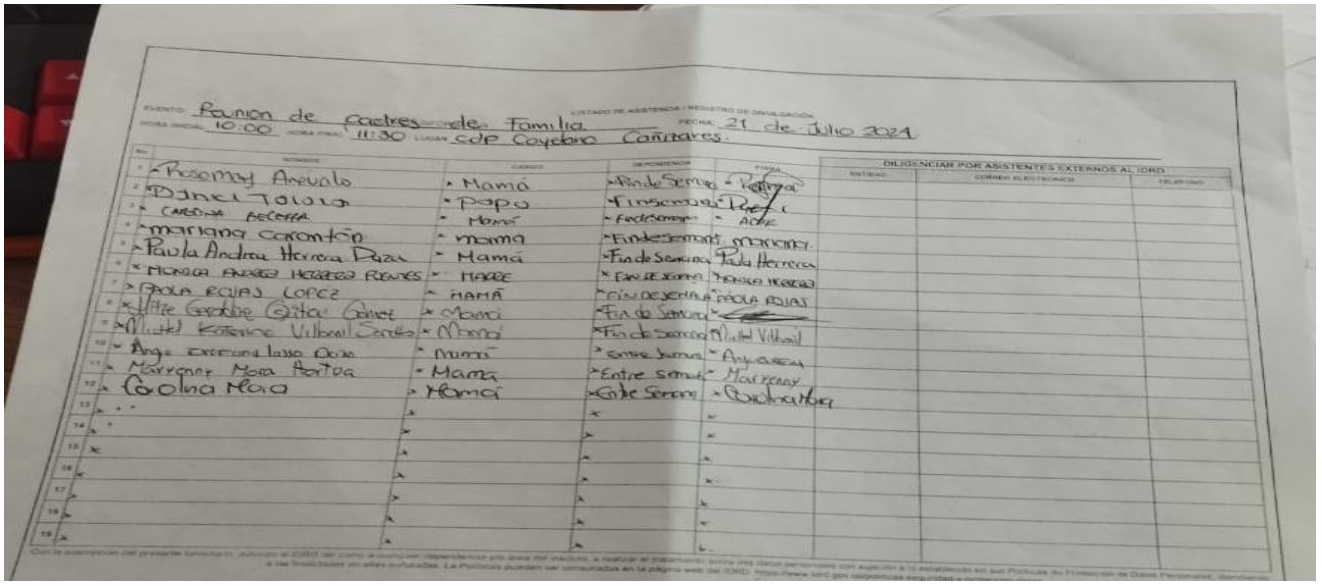
2. Se les resalta a los padres de familia la importancia de seguir las normas del Cdp entre ellas el informar a las instructoras las ausencias de los niños a los talleres, llegar a la hora indicada, realizar de manera adecuada y en el tiempo estipulado los talleres que preparan las instructoras, dejar y cuidar los elementos en su sitio y en buen estado



3. Se les indica que ya se esta realizando la gestion para la experiencia acuatica en el Sab los cuales que asistan de manera constante a los talleres pueden hacer parte de esta experiencia.



TEMA COMPROMISOS RESPONSABLE FECHA LIMITE
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
Observaciones
Cierre: 11:30
SECRETARIO (S)
FIRMA Angelica Bayona
NOMBRE Angelica Bayona
CARGO Instructora
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Angelica Maria Bayona G.

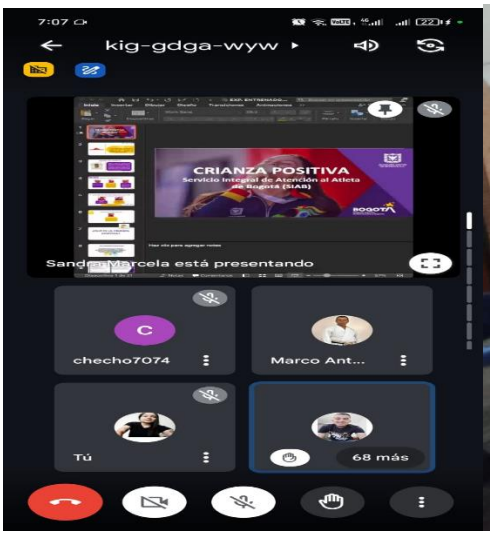


EVENTO Reunion de padres de Familia FECHA 21 de Julio 2024
HORA INICIAL 10:00 HORA FINAL 11:30 LUGAR cdp Cayetano Cañaveres

No.	NOMBRE	CARGO	DE PROCEDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
1	Rosemy Arevalo	Mama	Fin de Semana	Rosemy			
2	Daniel Tolosa	Papa	Fin de semana	Daniel			
3	CARDENAS BECERRA	Mama	Fin de semana	ACBC			
4	mariana caranton	mama	Fin de semana	mariana			
5	Paula Andrea Herrera Baza	Mama	Fin de Semana	Paula Herrera			
6	MONICA ANDREA HERRERA FLORES	MADRE	FIN DE SEMANA	MONICA HERRERA			
7	PAOLA ROJAS LOPEZ	MAMÁ	FIN DE SEMANA	PAOLA ROJAS			
8	Little Geraldine Gaitan Gomez	Mama	Fin de Semana				
9	Maribel Katerine Villamil Sandoval	Mama	Fin de Semana	Maribel Villamil			
10	Angie Estefania Lasso Ochoa	Mama	Entre Semana	Angie			
11	Mariana Maria Ramos	Mama	Entre Semana	Mariana			
12	Carolina Maria	Mama	Entre Semana	Carolina			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

(Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD (del cual hago parte) para que dentro de sus deberes legales y en desarrollo de sus funciones misionales, realice el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, disponibles en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/protocolos-seguridad y en las instalaciones de esta entidad. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/protocolos-seguridad y en las instalaciones de esta entidad.)

OBLIGACION 6







OBLIGACION 7

