

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-1002-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701601074E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA EUGENIA MORENO FRANCO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	24758508
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 meses
VALOR	\$ 10.024.000
FECHA ACTA DE INICIO	03/05/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	17/08/2024
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-07-01 - 2024-07-30
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APROVECHAMIENTO Y PROMOCION DE CONDICIONES ADECUADAS QUE PROPICIEN EL BUEN USO Y LA CONVIVENCIA ENTRE CIUDADANOS USUARIOS Y VECINOS DE LOS DIFERENTES PARQUES Y ESCENARIOS DEL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES	

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 Tramitar los permisos solicitados por los diferentes actores de los parques o escenarios, de acuerdo con lo establecido en el Manual de Aprovechamiento Económico, realizando la verificación de los pagos, consignando las observaciones pertinentes en el formato de solicitud y gestionando el acta de entrega y recibo del parque o escenario según se requiera.	Durante el periodo del presente informe se realizó seguimiento y control a las reservas realizadas por la plataforma ?Reservas en Línea?, se verificaron pagos y se archivó en la carpeta correspondiente
Obligación 2 Realizar la organización y custodia de todos los soportes generados de la gestión realizada en el parque o escenario, de acuerdo con lo establecido en el Subsistema de Gestión Documental y Archivo.	Para el periodo del presente informe se realizó la gestión documental (Permisos, Informe de Gestión) y se custodian todos los soportes de los clubes, escuelas y personas naturales organizándolos y foliándolos en sus respectivas carpetas, de acuerdo con lo establecido en el Subsistema de Gestión Documental y Archivo.
Obligación 3 Evidenciar la elaboración, actualización y publicación semanalmente, de la cartelera, drive o sistema implementado para tal fin, de la parrilla de programación del préstamo de escenarios en sus diferentes modalidades	En el periodo del presente informe se realizó la asignación de horarios tanto en aprovechamiento económico como práctica libre de los escenarios, Se publica en el portal Ciudadano los horarios disponibles para las reservas en línea por parte de la comunidad. Esta programación se publica en cartelera, y se actualiza semanalmente.
Obligación 4 Reportar al email mantenimiento.parques@idrd.gov.co, la necesidad de intervenciones de mantenimiento urgentes, evitando los posibles riesgos de uso.	Durante el periodo del presente informe no realice solicitudes de mantenimiento al correo oficial.
Obligación 5 Realizar la elaboración y presentación mensual de los informes de gestión, dentro de los diez primeros días del mes, incluyendo necesidades de mantenimiento e identificación de riesgos; igualmente realizar los diferentes informes, aclaraciones o explicaciones que el supervisor de contrato o el ordenador del gasto requieran.	Elabore y radique el informe de gestión correspondiente al mes de junio de 2024 bajo el No. 20242100235922 el día 10 de julio de 2024.
Obligación 6 Realizar un seguimiento y/o chequeo de las actividades relacionadas con los contratos de mantenimiento que se estén adelantando en el parque y reportar oportunamente por medio institucional lo pertinente cuando se presenten no conformidades.	Durante el periodo del presente contrato, supervise los siguientes contratos: Mantenimiento, servicio prestado por la empresa Aguas de Bogotá (7:00 am a 4:00 pm) Vigilancia, servicio prestado por la empresa Seracis (24 horas) Poda: Servicio prestado por la empresa LIME (17 de julio de 2024).

Obligación 7 Custodiar y velar por el buen estado del inventario asignado para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, elaborando y presentando los informes respectivos.	Se veló por el buen uso del inventario del Parque Nuevo Muzu, realizando seguimiento y verificación de estos. No tengo activos a mi nombre ya que se encuentran a nombre del Administrador Profesional
Obligación 8 Atender los requerimientos de los profesionales que efectúen visitas y/o auditorías sobre el sistema integrado de gestión (seguimiento administrativo- financiero, documental y de procedimientos, entre otros.	Durante el periodo de ejecución del presente informe, se recibió la visita del área de almacén, quienes realizaron el inventario de los elementos del parque.
Obligación 9 Velar y dar cumplimiento de la normatividad Nacional y Distrital en materia policiva y de orden público y en caso de presentarse alteración deberá remitir el informe detallado al supervisor del contrato, a más tardar al día siguiente de la ocurrencia del hecho.	No se presentaron sucesos que alteraran el orden público.
Obligación 10 Proyectar de manera oportuna y en términos de calidad y veracidad las respuestas a las solicitudes de información, peticiones, quejas, reclamos y demás requerimientos allegados con ocasión de los proyectos y actividades a cargo de la Subdirección Técnica de Parques.	ACTIVIDADES Proyecte respuestas y solicitudes desde el correo institucional de la siguiente manera: - Solicitud espacios escenarios deportivos Alcaldía Local Tunjuelito- nubia.nino@idrd.gov.co? 02 julio de 2024 - Errores en formato aprovechamiento económico ? carlosa.gomez@idrd.gov.co - 04 de julio de 2024 - Requisitos permisos nuevos ? lara9031@hotmail.com ? 04 julio de 2024 - Informe de Gestión Junio 2024- nubia.nino@idrd.gov.co -9 de julio de 2024. - Solicitud préstamo de las duchas del Polideportivo Nuevo Muzu - john.rosero@idrd.gov.co ? 9 de julio de 2024. - Reserva cancha sintetica nuevo muzu - jbermudezvillalba@gmail.com ? 16 julio de 2024 - Hola buenas noches, para apartar el coliseo la hora gratis que dan, si se puede para este viernes a las 12 por favor, muchas gracias - rodriguezzyeison44@gmail.com -17 julio de 2024 - Orfeo Solicitud 20232100044842 - juana.pinzon@idrd.gov.co ? 18 julio de 2024 - Requisitos autorización uso temporal torneos - juanchisdonoso@hotmail.com ? 23 julio de 2024

Obligación 11 Asistir a las capacitaciones y / o reuniones que le sean informadas y generar estrategias de comunicación con su grupo de trabajo, garantizando la información oportuna y clara al supervisor	Durante el mes de julio asistí a la capacitación "Portal Contratistas IDRD" el día 26 de julio de 2024.
Obligación 12 Apoyar la respuesta de documentos reasignados o informados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO al escenario asignado.	Recibí por informados documentos con información importante para el desarrollo de la gestión, los cuales fueron leídos, acatados y archivados. El usuario Orfeo del parque, está asignado a la administradora profesional.
Obligación 13 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	Se cargará el presente informe en la plataforma de Secop II, previo a ser revisado, aprobado y firmado por la supervisora del contrato.
Obligación 14 Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.	Se envía bitácora de actividades, donde se registra las labores realizadas del 01 al 30 de julio de 2024
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	PORVENIR	\$ 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

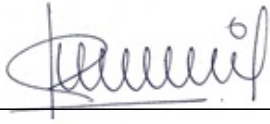
Nombre Completo: MARIA EUGENIA MORENO FRANCO

No. Identificación: 24758508

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: OLGA LUCIA SILVA GUTIERREZ

No. Identificación: 60328758

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-11

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 1002 de 2024, suscrito entre el IDR y MARIA EUGENIA MORENO FRANCO identificado con C.C 24758508, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2023 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2023 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) SI ☐ NO ☒
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios SI ☐ NO ☒
Anexar copia del pago.
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC SI ☐ NO ☒
Anexar copia de la consignación.
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☐ NO ☒
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☐ NO ☒
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☐ NO ☒
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: _____

Nombre: MARIA EUGENIA MORENO FRANCO

Cédula: 24758508

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.



RAZÓN SOCIAL :	MARIA EUGENIA MORENO FRANCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-24758508
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-04
FECHA DE PAGO:	2024-07-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631508342
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8663515755
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 162.500	\$ 163.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 208.000	\$ 209.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 31.700	\$ 31.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 402.200	\$ 404.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2024
----------------------------------	------------