

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	04		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	11	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3069 del 29 de agosto de 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701604560E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDRÉS EDUARDO BERNAL SUAREZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1032392633	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$8.592.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	29/008/2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	05 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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																																										
<p>Obligación No. 1:</p> <p>Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), acompañamiento (desplazamiento a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Durante este periodo de tiempo correspondiente al mes de noviembre, se continúan ejecutando las planeaciones en la plataforma SIM llevando un seguimiento continuo al proceso trabajado con los NNAJ de cada grupo en el C.I de futsal, y al mismo tiempo, realizamos registro de asistencias diarias posteriores a cada actividad máximo 12 horas después de ejecutadas las sesiones dando cumplimiento a cada uno de los objetivos propuestos.</p> <p>Seguido a ello, continuamos con el acompañamiento continuo a cada una de las sesiones de clase en la IED durante tiempo parcial, llevando un adecuado control al proceso llevado a cabo con los NNAJ de la IED.</p> <p>Finalmente, destacamos del continuo trabajo y desarrollo de las diversas actividades propuestas con los escolares con el fin de motivar de manera positiva la participación activa de los escolares en el C.I. de futsal desarrollando cada una de las habilidades deportivas con gran éxito y disfrutando de todos y cada uno de los ejercicios propuestos para integrar a la comunidad educativa en las actividades complementarias logrando una asignación completa al número de estudiantes requeridos por cada grupo.</p> <p>Evidencias: IED. Cedit San Pablo:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">1.RELACIÓN SESIONES</th> </tr> <tr> <td colspan="2">COORDINADOR</td> <td colspan="4">FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Mes</td> <td colspan="4">Noviembre</td> </tr> <tr> <th>GRUPO</th> <th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th> <th>SESIONES EJECUTADAS</th> <th>SESIONES NO EJECUTADAS</th> <th>TOTAL PROGRAMADAS</th> <th>TOTAL EJECUTADAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Martes,09:30:00,11:30:00 5-12 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14</td> <td>5-7-12-14</td> <td></td> <td rowspan="4">18</td> <td rowspan="4">18</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Martes,12:30:00,14:30:00 5-12 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14</td> <td>5-7-12-14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Viernes,09:30:00,11:30:00 1-8-15 Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13</td> <td>1-6-8-13-15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Viernes,12:30:00,14:30:00 1-8-15 Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13</td> <td>1-6-8-13-15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1.RELACIÓN SESIONES						COORDINADOR		FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO				Mes		Noviembre				GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14	5-7-12-14		18	18	2	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14	5-7-12-14		3	Viernes,09:30:00,11:30:00 1-8-15 Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13	1-6-8-13-15		4	Viernes,12:30:00,14:30:00 1-8-15 Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13	1-6-8-13-15	
1.RELACIÓN SESIONES																																											
COORDINADOR		FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO																																									
Mes		Noviembre																																									
GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS																																						
1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14	5-7-12-14		18	18																																						
2	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14	5-7-12-14																																									
3	Viernes,09:30:00,11:30:00 1-8-15 Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13	1-6-8-13-15																																									
4	Viernes,12:30:00,14:30:00 1-8-15 Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13	1-6-8-13-15																																									

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDR

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

	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones generales planeadas en el SIM. • Sesiones ejecutadas en el SIM. • Reporte SIM. <p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 1. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfeqPC_XgpZkN3?usp=sharing</p>												
<p>Obligación No. 2:</p> <p>Asistir y realizar las sesiones de clase y/o cualquier actividad complementaria necesaria para el adecuado desarrollo del proyecto, prestando sus servicios, de manera presencial, conforme con las indicaciones establecidas por el supervisor del contrato, o por medio de plataformas virtuales; y/u otras modalidades de ejecución alternativas que resulten necesarias y le sean asignadas, para el buen desarrollo y cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Durante la ejecución de este informe correspondiente al mes de noviembre hemos continuado con la comunicación constante a través de los recursos tecnológicos como lo son el uso del correo electrónico y la comunicación constante a través del WhatsApp, aparte de ello todo lo solicitado para verificación en los Drive, plataforma SIM, página del SECOP II y plataforma de Google Meet.</p> <p>Adicional a ello se programan las siguientes reuniones virtuales con gestor IED del IDR y formadores de cada C.I. Proyectadas de la siguiente manera:</p> <p>Reuniones virtuales:</p> <table border="1" data-bbox="672 1377 1482 1839"> <thead> <tr> <th>FECHA Y HORA</th> <th>LUGAR / MEDIO</th> <th>TEMAS</th> <th>NOMBRE QUIEN CONVOCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jueves 21-11-2024</td> <td>Virtual IED. Cedit San Pablo</td> <td>Reunión inicial: Revisión de planeación C.I. y otros documentos.</td> <td>Gestor IED Fabio Torres</td> </tr> <tr> <td>Viernes 22-11-2024</td> <td>Virtual IED. Cedit San Pablo</td> <td>Reunión inicial: Componente operativo pedagógico y socialización act. siguiente semana.</td> <td>Gestor IED Fabio Torres</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA Y HORA	LUGAR / MEDIO	TEMAS	NOMBRE QUIEN CONVOCA	Jueves 21-11-2024	Virtual IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Revisión de planeación C.I. y otros documentos.	Gestor IED Fabio Torres	Viernes 22-11-2024	Virtual IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Componente operativo pedagógico y socialización act. siguiente semana.	Gestor IED Fabio Torres
FECHA Y HORA	LUGAR / MEDIO	TEMAS	NOMBRE QUIEN CONVOCA										
Jueves 21-11-2024	Virtual IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Revisión de planeación C.I. y otros documentos.	Gestor IED Fabio Torres										
Viernes 22-11-2024	Virtual IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Componente operativo pedagógico y socialización act. siguiente semana.	Gestor IED Fabio Torres										

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agradecimiento por la actividad de cierre llevada a cabo por los C.I. • Envío de itinerario e indicaciones generales para evento de cierre Cedit San Pablo. • Información general – Implementación - Plan de pagos requerido por el SECOP II. • Información general – Realización de inventario del material deportivo del IDRD. • Información general – Registro de avances futbol de salón mes de noviembre. • Información general atención a chicos Cedit San Pablo. • Información general solicitud prendas institucionales IDRD y formulario requerido. • Registro de Avances C.I Fútbol de Salón – Mes de noviembre. • Solicitud de información atención a chicos de inclusión. • Solicitud de pendones del IDRD para evento de cierre Cedit San Pablo. • Indicaciones - Plan de pagos requerido por el SECOP II – Video explicativo. • Información general – Envío de evidencias componente psicosocial. • Información general – Citación a la IED. Cedit San Pablo – Realización de inventario. • Información general – Citación a reunión en la IED. Cedit San Pablo. • Información general – Realización y ajustes al plan de pagos plataforma del SECOP II. • Diligenciamiento de formato del grupo asistente al evento deportivo de futbol 8 al parque Gilma Jiménez. • Formato diligenciado del grupo asistente al evento deportivo de futbol 8 al parque Gilma Jiménez. • Evidencias generales – Información entrega de informes y pagos correspondientes al mes. • Paz y salvo del almacén. <p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 2. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfegPC_XqpZkN3?usp=sharing</p>
--	---

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDR D

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

<p>Obligación No. 3:</p> <p>Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), estableciendo el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Durante el periodo comprendido para la ejecución de este informe correspondiente al mes de noviembre no se realiza solicitud de documentación para registro al C.I de futsal para los 4 grupos de trabajo establecidos desde inicio del proyecto JEC (Jornada Escolar Complementaria), por motivo de actividades finales en la IED Cedit San Pablo y ejercicios complementarios del IDR D, recomendaciones brindadas que finalmente nos compendian a ejercer registro en la plataforma SIM pero que de igual forma dando claridad de la cobertura del C.I. de futsal logramos culminar con los cupos esperados satisfactoriamente para este ciclo de trabajo en la IED.</p> <p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información general de evidencias obligación #3. <p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 3. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfeqPC_XgpZkN3?usp=sharing</p>
<p>Obligación No. 4:</p> <p>Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Para el periodo de ejecución de este informe correspondiente al mes de noviembre no se realiza la identificación y reporte de estudiantes de la IED Cedit San Pablo para el componente de talentos deportivos debido a que este proceso se realizará en los tiempos establecidos según el programa JEC, dicho ejercicio está determinado por el reconocimiento de los procesos deportivos y habilidades y destrezas físicas de cada uno de los estudiantes.</p> <p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información de NO reporte de estudiantes componente talentos deportivos – Gestor IED del IDR D – Medio virtual: Correo electrónico.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 4. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfeqPC_XgpZkN3?usp=sharing</p>												
<p>Obligación No. 5:</p> <p>Asistir, participar y/o apoyar las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Se desarrolla asistencia, participación y/o apoyo de manera presencial a las sesiones de fortalecimiento y actividades integrales para el desarrollo del proyecto JEC, así como trabajo continuo con los estudiantes de la IED Cedit San Pablo durante el periodo de tiempo establecido para el mes de noviembre, además de ello se mantiene una comunicación constante con los directivos de la IED y gestor asignado del IDRD.</p> <p>Además de ello, continuamos con la ejecución de las diversas actividades lúdico – deportivas propuestas para los diferentes grupos de trabajo incentivando a la participación activa y disfrutando de cada momento aprovechando del tiempo libre complementario.</p> <p>Se programan las siguientes reuniones con el gestor IED del IDRD, y formadores del centro de interés en las IED Cedit San Pablo, proyectada de la siguiente manera:</p> <p>Reuniones programadas:</p> <table border="1" data-bbox="672 1402 1477 1860"> <thead> <tr> <th>FECHA Y HORA</th> <th>LUGAR / MEDIO</th> <th>TEMAS</th> <th>NOMBRE QUIEN CONVOCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Martes 19-11- 2024 09:00 am</td> <td>Presencial IED. Cedit San Pablo</td> <td>Reunión inicial: Realización de inventario del material deportivo del IDRD en la IED. Cedit San Pablo.</td> <td>Gestor IED Fabio Torres</td> </tr> <tr> <td>Miércoles 20-11- 2024 08:30 am</td> <td>Presencial IED. Cedit San Pablo</td> <td>Reunión inicial: Componente operativo pedagógico.</td> <td>Gestor IED Fabio Torres</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA Y HORA	LUGAR / MEDIO	TEMAS	NOMBRE QUIEN CONVOCA	Martes 19-11- 2024 09:00 am	Presencial IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Realización de inventario del material deportivo del IDRD en la IED. Cedit San Pablo.	Gestor IED Fabio Torres	Miércoles 20-11- 2024 08:30 am	Presencial IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Componente operativo pedagógico.	Gestor IED Fabio Torres
FECHA Y HORA	LUGAR / MEDIO	TEMAS	NOMBRE QUIEN CONVOCA										
Martes 19-11- 2024 09:00 am	Presencial IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Realización de inventario del material deportivo del IDRD en la IED. Cedit San Pablo.	Gestor IED Fabio Torres										
Miércoles 20-11- 2024 08:30 am	Presencial IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Componente operativo pedagógico.	Gestor IED Fabio Torres										

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Lunes 25-11- 2024	Presencial Plaza de los Artesanos	Reunión inicial: Entrega de carnet y prendas institucionales	Gestor IED Fabio Torres
Martes 26-11- 2024	Presencial IED. Cedit San Pablo	Reunión inicial: Evaluación Formadores C.I.	Gestor IED Fabio Torres
Miércoles 27-11- 2024	Presencial Parque Gilma Jiménez	Reunión inicial: Festival integración zona 5	Gestor IED Fabio Torres
Jueves 28-11- 2024	Presencial IED. Michelsen	Reunión inicial: Evaluación IED. Michelsen	Gestor IED Fabio Torres
Viernes 29-11- 2024	Presencial	Reunión general: Evaluación y despedida año 2024	Gestor IED Fabio Torres
<p>• Adicional a ello se realiza evento de cierre de la sexta gran muestra de los centros de interés de la jornada completa programado por la IED Cedit San Pablo, directivos del mismo y formadores de los diferentes centros de interés proyectada de la siguiente manera:</p>			
FECHA Y HORA	LUGAR / MEDIO	TEMAS	NOMBRE QUIEN CONVOCA
Viernes 08-11- 2024 09:00 am	Presencial IED. Cedit San Pablo	Sexta gran muestra de los centros de interés de la jornada completa	Docente enlace: Jorge Rodríguez
<p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toma de registro fotográfico de las actividades generales desarrolladas para el mes de noviembre. • Evento de cierre - Jornada completa - Cedit San Pablo. • Grupo #1 - Psicosocial - Caja de herramientas. • Grupo #2 - Psicosocial - Caja de herramientas. • Grupo #3 - Psicosocial - Caja de herramientas. • Grupo #4 - Psicosocial - Caja de herramientas. • Reconocimiento por la participación en la sexta gran muestra de la jornada completa 2024. • Parte de las actividades físicas generales desarrolladas con un grupo en la IED por motivo de lluvias fuertes. • Reunión – Citación a la IED. Cedit San Pablo – Realización de 			

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	<p>inventario del material deportivo del IDRD.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta de inventario del material deportivo del IDRD. • Acta Comité/Reunión: Presencial. Operativa Pedagógica. <p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 5. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfeqPC_XqpZkN3?usp=sharing</p>
<p>Obligación No. 6:</p> <p>Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.</p>	<p>Actividades:</p> <p>Durante el periodo de ejecución de este informe correspondiente al mes de noviembre, cabe destacar que, para lograr un adecuado desarrollo y ejecución del contrato las actividades deben ser acorde y en pro del beneficio e interés de los NNAJ, apuntar a la esencia y formación integral de nuestra comunidad brindando la posibilidad de acoger lo verdaderamente importante por medio del programa JEC (Jornada Escolar Complementaria) con gran éxito. Además de ello, estaremos prestos a las indicaciones contractuales para cumplir a cabalidad con los objetivos propuestos para el adecuado desarrollo del proyecto.</p> <p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información general de evidencias obligación #6. <p>No se tiene registro de evidencias correspondientes a esta obligación, sin embargo, se especifica claridad de ello en este informe y en PDF y se está dispuesto a nuevas indicaciones con la IED. Cedit San Pablo, IDRD y gestor correspondiente.</p> <p>Ubicación:</p> <p>IED. Cedit San Pablo. Secop II, Contrato 3069-2024, Numeral 7 – Evidencias informe N° 04 mes Noviembre _ Obligación 6. Drive:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1Q0-dhbs7ZHhaLRW2DwvfeqPC_XqpZkN3?usp=sharing</p>
<p>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.</p>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

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

Nota: 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: ANDRÉS EDUARDO BERNAL SUAREZ

No. de Identificación: 1032392633

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

El contratista cumple a cabalidad con las actividades contractuales programadas satisfactoriamente para el mes de noviembre del 2024.



FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISION
CC 79857024



VoBo Supervisor del contrato

Nombre: William Rene Torres Agudelo

N° de Identificación: 80240522

Cargo: Asesor Código 105 Grado 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
 (Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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	Nombre del Contratista	BERNAL SUAREZ ANDRÉS EDUARDO							
2	Identificación	CC	X	CE	Numero	1032392633	N° contrato	IDRD-CTO-3069-2024	
3	Responsable del impuesto a las ventas						SI	NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple						SI	NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI	NO	
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a \$59,376,800						SI	NO	X
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.									
7	Número de planilla	1067428294	Fecha de pago	5/11/2024	Valor pagado	\$	402.200,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	\$ 162.500,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	\$ 208.000,00				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	31.700,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
8	AFC \$				Ahorro Voluntario Pensión \$				
9	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 (2023). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI	NO	X
10	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 (2023). 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 mi.									
De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de \$282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))								#	O
11	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI	NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 (2023) \$11.027.120 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 (2023) \$11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI	NO	X
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI	NO	X
13	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 MM AA



FIRMA



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-20, 02:13:39 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1067802760

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

Referencia pago (PIN):

8810849314

PAGADO 20/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES EDUARDO BERNAL SUAREZ		
Documento	CC1032392633	Dirección	CR 4 ESTE #25 I - 18 E
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3107893162
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	DEL	LMC	VAC	AVC	UPT	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 Ministerio	Total		
CC 1032392633	ANDRES EDUARDO BERNAL SUAREZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

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
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Fiel copia del original para el
Proyecto Jornada Escolar
Complementaria

Andrés Eduardo Bernal
Suarez C.C. 1032392633

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	ANDRES EDUARDO BERNAL SUAREZ			COORDINADOR	FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO		
FECHA REVISIÓN	2024-11-20 19:29:16			Mes	Noviembre		
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO CEDID SAN PABLO (I	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD, NUEVA GRANADA,	1	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14	5-7-12-14		18	18
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD, NUEVA GRANADA,	2	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14	5-7-12-14			
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD, NUEVA GRANADA,	3	Viernes,09:30:00,11:30:00 1-8-15 Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13	1-6-8-13-15			
	SAN PABLO BOSA, LA AMISTAD, NUEVA GRANADA,	4	Viernes,12:30:00,14:30:00 1-8-15 Miercoles,12:30:00,14:30:00 6-13	1-6-8-13-15			

Fiel copia del original para el
Proyecto Jornada Escolar
Complementaria



Andrés Eduardo Bernal
Suarez C.C. 1032392633



FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISION
CC 79857024



- 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? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	28 días de tiempo transcurrido <small>(23/10/2024 8:51:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	8 días de tiempo transcurrido <small>(13/11/2024 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	184.525 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	28 días de tiempo transcurrido <small>(23/10/2024 9:29:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	8 días de tiempo transcurrido <small>(13/11/2024 4:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2.767.888 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP CTO 3069-2024.pdf	CRP CTO 3069-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CTO 3069-2024.pdf	ARL CTO 3069-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO IDR-STRD-CPS-20243069 BERNAL SUAREZ ANDRES.pdf	ACTA DE INICIO IDR-STRD-CPS-20243069 BERNAL SUAREZ ANDRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias informe N° 1 Mes agosto 2024.zip	Evidencias informe N° 1 Mes agosto 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias informe N° 2 Mes septiembre 2024.zip	Evidencias informe N° 2 Mes septiembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias generales informe N° 3 Mes octubre 2024.zip	Evidencias generales informe N° 3 Mes octubre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias informe N° 3 Mes octubre 2024 - Segunda parte.zip	Evidencias informe N° 3 Mes octubre 2024 - Segunda parte.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias informe N° 4 Mes Noviembre 2024.zip	Evidencias informe N° 4 Mes Noviembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FABIO ORLANDO TORRES MALDONADO
GESTOR IED
APOYO A LA SUPERVISION
CC 79857024

Fiel copia del original para Proyecto Jornada Escolar Complementaria

Andrés Eduardo Bernal
Suarez C.C. 1032392633

Fecha de solicitud original: 2024-11-20 19:05:06

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
- IDRD -**

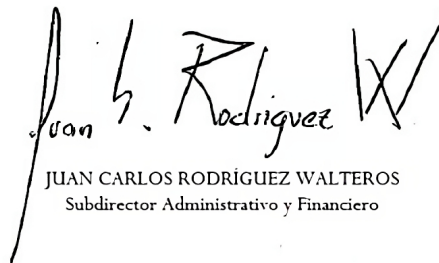
CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **ANDRES EDUARDO BERNAL SUAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1032392633**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-3069-2024** y número de expediente: **2024800701604560E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **20** días del mes de **noviembre** de **2024**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



JUAN CARLOS RODRIGUEZ WALTEROS
Subdirector Administrativo y Financiero

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **ALM-x1FH9EWMc**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-x1FH9EWMc>



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032392633
NOMBRES	ANDRES EDUARDO
APELLIDOS	BERNAL SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	***/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Fiel copia del original para el
Proyecto Jornada Escolar
Complementaria

Andrés Eduardo Bernal
Suarez C.C. 1032392633

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	31/05/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 11/12/2024 23:47:36 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.