



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.
01
FECHA DEL INFORME
31-10-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3745-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
No definido

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	RONAL DAVID ANGULO VARGAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	92539934
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses
VALOR	\$ 22.588.000
FECHA ACTA DE INICIO	28/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	27/02/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 5.647.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-10-11 - 2024-10-31
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO Y PROMOCION EN CONDICIONES ADECUADAS QUE PROPICIEN EL BUEN USO Y CONVIVENCIA POR LA COMUNIDAD USUARIA Y VECINA DE LOS PARQUES Y ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD

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 1: Obligación No. 1: Tramitar los permisos solicitados por los diferentes actores de los parques o escenarios, de acuerdo con lo establecido en el Protocolo 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 requiera.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se recibe y se tramita el permiso para el día domingo 3 de noviembre de donación de sangre, se verificaron pagos por préstamos de escenarios los se subieron a la plataforma de apoyo económico de acuerdo con lo establecido en el Protocolo.</p> <p>EVIDENCIA: Anexo 1. Se adjunta PDF con listado de pagos en la plataforma de apoyo económico.</p> <p>UBICACIÓN: Carpeta física de permisos, oficina de Administración Parque San Andrés.</p> <p>Evidencias</p>
<p>Obligación 2: Obligación No. 2: Diligenciar las bases, formatos o formularios que le sean asignados para el registro de los permisos otorgados y su seguimiento.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 3: Obligación No. 3: 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 4: Elaborar, actualizar y publicar en cartelera la programación de los préstamos de los diferentes escenarios, al igual que las actividades de interés para la comunidad; cada vez que se requiera, dejando evidencia semanal de la actividad realizada.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A.</p>

<p>Obligación 5: Elaborar, publicar y vigilar semanalmente la parrilla de franjas horarias disponibles de los diferentes escenarios para la oferta de los usuarios, verificando que la asignación de los espacios esté coordinada con las áreas y según la normatividad existente., dejando evidencia de lo actual en el drive formulado para tal fin.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 6: 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se respondieron correos asignados que llegaron al correo del parque EVIDENCIA</p> <p>Anexo 6. Se adjunta PDF.</p> <p>UBICACIÓN: Archivo digital Parque San Andrés correo sanandres@idrd.gov.co.</p> <p>Evidencias</p>
<p>Obligación 7: Informar al área de Administración de Escenarios, mediante el email mantenimiento.parques@idrd.gov.co las necesidades de intervenciones de mantenimiento urgentes, evitando los posibles riesgos de uso y al email serviciospublicos.parques@idrd.gov.co, las afectación o daños que se presenten en el suministra de servicios públicos del parque como agua, luz, gas, internet etc.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención se realizó a través del correo mantenimiento.parques@idrd.gov.co los requerimientos de intervenciones de mantenimientos del parque.</p> <p>EVIDENCIA: Anexo 7. Se adjunta PDF.</p> <p>UBICACIÓN: Archivo digital Parque San Andrés correo sanandres@idrd.gov.co.</p> <p>Evidencias</p>
<p>Obligación 8: Realizar la elaboración y presentación mensual de los informes de gestión, dentro de los diez primeros días del mes, en la totalidad de capítulos como son infraestructura, aprovechamiento, vigilancia, control de aseo, lagos fuentes, fumigación, piscina, poda de césped y actividades (según corresponda).</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>

<p>Obligación 9: Realizar de los diferentes informes, aclaraciones u explicaciones que el supervisor de contrato o el ordenador del gasto requieran, en el ejercicio de las actividades de administración del escenario.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 10: 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, dejando evidencia de la actuación dentro del informe de gestión.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 11: Custodiar y velar por el buen estado del inventario asignado para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, elaborando y presentando los informes respectivos.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se recibe el inventario de oficina con sus muebles y cómputos.</p> <p>EVIDENCIA: Anexo 11. Se adjunta PDF.</p> <p>UBICACIÓN: Archivo físico en la oficina de Administración del Parque San Andres.</p> <p>Evidencias</p>
<p>Obligación 12: 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), dejando evidencia escrita de dicha atención</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 13: Programar actividades dirigidas a los usuarios, comunidad y personal del parque, con el fin de fortalecer el sentido de pertenencia y buen uso de los escenarios del mismo.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p> <p>Evidencias</p>

<p>Obligación 14: 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se presentaron alteraciones de orden público en el escenario, sin embargo, se está atento a las diferentes situaciones que se puedan presentar.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 15: 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 16: Realizar las actividades de apoyo a la supervisión de contratos o convenios que le sean asignados por el supervisor y / u ordenador del gasto.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>
<p>Obligación 17: Evidenciar el registro del trámite de documentos reasignados o informados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes en mención no se realiza esta actividad.</p> <p>EVIDENCIA: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>

<p>Obligación 18: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, acompañado de los soportes de evidencian las actividades realizadas a si como el pago de aportes al sistema de seguridad social evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato</p>	<p>ACTIVIDADES: Una vez sea revisado aprobado y firmado el informe será cargado a la plataforma SECOP II.</p> <p>EVIDENCIA: Anexo 18. Se adjunta PDF.</p> <p>UBICACIÓN: Plataforma SECOP II contratista.</p> <p>Evidencias</p>
<p>Obligación 19: Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.</p>	<p>ACTIVIDADES: NO se realizan otras actividades dadas por el supervisor</p> <p>EVIDENCIA: Bitácora</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>

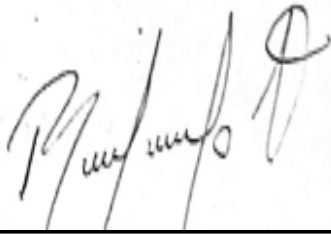
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	\$ 0
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$ 0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 0
	TOTAL	\$ 0

[Ver Planilla de Pago](#)

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

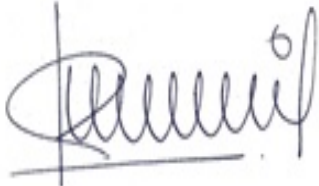
Nombre Completo: RONAL DAVID ANGULO VARGAS

No. Identificación: 92539934

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 3745 de 2024, suscrito entre el IDR D y RONAL DAVID ANGULO VARGAS identificado con C.C 92539934, **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

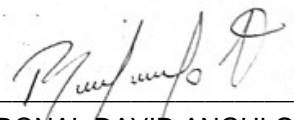
• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI NO

• 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 **SI** **NO**
Requiere registro civil.
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación **SI** **NO**
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad **SI** **NO**
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT, o por discapacidad **SI** **NO**
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT, o por discapacidad **SI** **NO**
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos

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: RONAL DAVID ANGULO VARGAS
Cédula: 92539934

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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ronal David Angulo Vargas, identificado(a) con CC número 92539934, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 92539934
NOMBRES Y APELLIDOS	Ronal David Angulo Vargas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	30/06/1981
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	190 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	50 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/12/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 92539934 Trabajador Independiente
Desde 01/08/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 92539934
RONAL DAVID ANGULO VARGAS Desde 01/04/2024 Hasta
31/07/2024 CEDULA DE CIUDADANIA 92539934 RONAL DAVID
ANGULO VARGAS Desde 01/03/2024 Hasta 31/03/2024 CEDULA
DE CIUDADANIA 92539934 RONAL DAVID ANGULO VARGAS
Desde 10/07/2023 Hasta 31/01/2024

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ANGULO VARGAS RONAL DAVID** identificado(a) con **CC** número **92.539.934** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 10 de noviembre de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024112321195



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **RONAL DAVID ANGULO VARGAS** identificado con **CC No. 92539934**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	Fecha de inicio de cobertura: 23/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 22/10/2024 Fecha fin de Contrato: 28/02/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020566817.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



Permiso No. _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE USO TEMPORAL DEL ESPACIO PÚBLICO ADMINISTRADO POR EL IDRD

IMPORTANTE: Señor usuario, antes de diligenciar el formulario lea atentamente la siguiente información:
 Esta solicitud deberá ser diligenciada previa confirmación de la disponibilidad del espacio requerido, la cual podrá ser verificada por vía telefónica con el responsable del parque o en el área de Promoción de Servicios de la Subdirección Técnica de Parques (8605400).
 El usuario debe allegar esta solicitud a la administración del parque hasta cinco (5) días después de haber confirmado la disponibilidad del espacio, en caso contrario se libera la reserva del espacio y debe iniciar nuevamente el trámite.
 El trámite debe ser realizado en las oficinas de los parques administrados por el IDRD o en la Sede Administrativa ubicada en la Calle 63 No. 59 A -06.
 El pago por aprovechamiento económico del espacio público administrado por el IDRD se hace mediante consignación en la cuenta No. 00170002891-1 del Banco Davivienda y pago electrónico PSE.
 Ningún funcionario o contratista del IDRD está autorizado para recaudar dinero en efectivo.

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> SECTOR PÚBLICO	ORGANISMOS DEPORTIVOS		<input checked="" type="checkbox"/> OTROS SECTORES
	<input type="checkbox"/> FEDERACIONES	<input type="checkbox"/> CLUB	
	<input type="checkbox"/> LIGAS	<input type="checkbox"/> ESCUELA	

Nombre del Solicitante / Empresa y/o Entidad responsable del evento	Banco de sangre Clínica Coisanitas		
NIT / Cédula de Ciudadanía	800149384-6	Dirección	Calle 166# 22-68
Correo Electrónico	hacombasand@coisanitas.com	Teléfono	3153384374
Nombre Contacto en el Evento	Paula Mantilla	Celular	3212405699 - 3124637648
Representante Legal (persona jurídica), o funcionario competente de la entidad pública	Lydia Isabel Bosa Abril	Cédula de Ciudadanía	52887447

II. ESPACIO Y ACTIVIDAD SOLICITADA

Nombre de la actividad:	Jornada Distrital Masiva de Donación de Sangre 30 de noviembre y 01 de diciembre 2024		
Parque, escenario, punto o tramo de ciclovia solicitado	Parque San Andrés		
Barrio	Bochica		
Espacio Solicitado (Zona verde dura, canchas deportivas, teatrino, carrera deportiva, etc.)	Zona dura - cancha entrada principal		
Aforo (Número de asistentes esperado):	100	Clasificación de la actividad en BUGA Decreto Distrital 599/13	<input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> ALTA

III. PROGRAMACIÓN DE FECHAS Y ACTIVIDADES DEL PRÉSTAMO

ACTIVIDAD DE OCUPACIÓN Indicar las fases o etapas para el desarrollo del evento	Fechas y horas solicitadas (Para el caso de eventos que requieren montaje por favor incluir fechas y horas de montaje y desmontaje)						
	L	M	M	J	V	S	D
Instalación Carpas y unidad móvil						X	X
Instalación y recepción de documentos						X	X
Atención de donantes						X	X
Finalización desinstalación carpas						X	X

- IMPORTANTE:**
- La autorización del espacio público se hará efectivo al cumplimiento de la totalidad de los requisitos necesarios para el desarrollo de la actividad solicitada.
 - Las obligaciones y condiciones de uso del parque o escenario, así como las disposiciones establecidas en el Protocolo de Aprovechamiento Económico son parte integral de la respectiva autorización del espacio público y estas deben estar firmadas por el usuario.
 - La información suministrada por el usuario será verificada por parte del IDRD.
 - Al momento de firmar la presente solicitud, el Solicitante acepta las condiciones de uso del espacio público administrado por el IDRD.
 - Con la suscripción de este formato se autoriza al IDRD a realizar el tratamiento sobre los datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012, con la finalidad de llevar registro y control de los documentos del usuario al momento de otorgar el préstamo del servicio.
 - Las actividades cuyos eventos sean campeonatos y/o competencias (torneos) debe tener una temporalidad máxima de 3 meses a partir de la suscripción del permiso de uso.

Firma del Solicitante o Representante Legal -Persona Jurídica o en el caso de entidades públicas, funcionario competente.	
---	--

Nota: los documentos que se deben anexar a la solicitud según la clase de actividad o evento, están relacionados en el respectivo

Espacio para ser diligenciado únicamente por la Administración del Parque Por el Funcionario del Área de Promoción de Servicios en la Sede Administrativa			
Fecha de inicio	Aprobado		FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PARQUE O ESCENARIO
Fecha de finalización	Si	No	SUPERVISIÓN TÉCNICA (Solo aplica para módulo de Ciclovia)

Observaciones: El solicitante se compromete a entregar el tramo en perfecto estado y asume la responsabilidad en caso alguno de daño al bien público o el desarrollo del evento.
 El solicitante anexa los documentos requeridos para la autorización del préstamo.

RONAL DAVID ANGULO VARGAS

IDRD-STP-CPS-3745-2024

OBLIGACIÓN 6

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.

ANEXO 6

PDF RESPUESTAS CORREOS

The screenshot shows a Gmail interface with a search bar containing 'insent'. The left sidebar shows folders like 'Recibidos' (596), 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', 'Borradores' (59), and 'Etiquetas'. The main content area displays two emails:

- Club EnZona** (para mí) - 31 oct 2024, 11:32
Respetados señores:
Reciban cordial saludo y éxito en sus diferentes gestiones.
El presente tiene como fin informar a la administración, que el Club EnZona no utilizara el coliseo hoy 31 de octubre por la fiesta de los niños en la cual se presenta baja asistencia y consideramos que es desgaste de recurso para el parque tener luces encendidas.
Retomaremos las clases el siguiente día hábil para el club según horarios asignados.
Agradecemos su amable colaboración.
Cordialmente,
LUIS ALBERTO SOSA GARCÍA,
Presidente
CLUB ENZONA
3043275369
- SAN ANDRES IDRD** (sanandres@idrd.gov.co) (para Club) - 31 oct 2024, 12:29
Ok recibido
RONAL DAVID ANGULO VARGAS
Administrador Profesional

At the bottom of the email view, there are buttons for 'Responder' and 'Reenviar'. A Windows watermark 'Activar Windows' is visible in the bottom right corner.

BIKE RIDE LIQUIDACION MES NOVIEMBRE 2024

SAN ANDRES IDRD <sanandres@idrd.gov>
para profile

FECHA (S) PROGRAMADAS	HORARIO ASIGNADO	VALOR DE USO	OBSERVACIONES (si no cumple la fecha programada - indique el motivo y que se hizo)
SABADO 2 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
DOMINGO 3 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
SABADO 9 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
DOMINGO 10 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
SABADO 16 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
DOMINGO 17 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
SABADO 23 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M		RACIONAMIENTO DE AGUA
DOMINGO 24 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
SABADO 30 DE NOVIEMBRE 2024	12:00 - 13:15 P.M	\$ 42,500	
		\$ 297,500	TOTAL NOVIEMBRE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

RONAL DAVID ANGULO VARGAS

IDRD-STP-CPS-3745-2024

OBLIGACIÓN 7

Informar al área de Administración de Escenarios, mediante el email mantenimiento.parques@idrd.gov.co las necesidades de intervenciones de mantenimiento urgentes, evitando los posibles riesgos de uso y al email serviciospublicos.parques@idrd.gov.co, las afectación o daños que se presenten en el suministra de servicios públicos del parque como agua, luz, gas, internet etc.

**ANEXO 7
PDF SOLICITUD MANTENIMIENTO**

24/11/24, 20:52

Solicitud Mantenimiento Baños - sanandres@idrd.gov.co - Correo de IDRD

Solicitud Mantenimiento Baños

SAN ANDRES IDRD <sanandres@idrd.gov.co>
para Mantenimiento

Buena tarde

Para solicitar mantenimiento en dos baños públicos del parque.




IMAGEN 1: Oíonal baño hombres con fuga de agua

[https://mail.google.com/mail/u/3/#search/mantenimiento parques%40idrd.gov.co/OgrcJHsN5QfsPdPmktJmTqSCzHIQKtveb](https://mail.google.com/mail/u/3/#search/mantenimiento%20parques%40idrd.gov.co/OgrcJHsN5QfsPdPmktJmTqSCzHIQKtveb)

1/2

24/11/24, 20:52

Solicitud Mantenimiento Baños - sanandres@idrd.gov.co - Correo de IDRD



IMAGEN 2: Lavamanos con fuga de agua baño hombres

RONAL DAVID ANGILO VARGAS
Administrador Profesional

RONAL DAVID ANGULO VARGAS

IDRD-STP-CPS-3745-2024

OBLIGACIÓN 18

Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.

ANEXO 18

PDF PANTALLAZO SECOP II.

The screenshot displays the SECOP II web interface. At the top, the browser address bar shows the URL: `secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docId=InquidIdentif=CO1.SLCNTR.13660296`. The page header includes the user name 'RONAL DAVID ANGULO...' and the time 'UTC -5 16:46:55'. A navigation menu on the left lists various contract management options, with 'Información general' selected. The main content area is titled 'VER CONTRATO' and contains a 'Resumen' section with the following details:

- ID del contrato en SECOP: CO1.SLCNTR.13660296
- Número del contrato: IDRD-STRD-CPS-3745-2024
- Versión del contrato: 1
- Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO Y PROMOCION EN CONDICIONES ADECUADAS QUE PROPICIEN EL BUEN USO Y CONVIVENCIA POR LA COMUNIDAD USUARIA Y VECINA DE LOS PARQUES Y ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD
- Tipo de contrato: Prestación de servicios
- Fecha de terminación del contrato: 6/02/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
- Duración del contrato: 4 Meses
- Tiempo adiciones en días: 0 días
- Proveedor(es) seleccionado(s): Sí No
- Estado del contrato: Firmado
- Liquidación: Sí No
- Obligaciones Ambientales: Sí No
- Obligaciones Pos Consumo: Sí No
- Reversión: Sí No

Below the summary, the 'Entidad Estatal' is identified as 'IDRD - ENTIDAD OFICIAL' with the Bogotá logo. The 'Proveedor Seleccionado' is listed as 'RONAL DAVID ANGULO VARGAS'. On the right side, there are buttons for 'Evaluación de la Entidad Estatal' and 'Activar Windows'.



ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE PARQUES

INFORME No: 01		SAN ANDRES
FECHA DEL INFORME: 01/11/2024 - 30/11/2024		CÓDIGO DEL PARQUE: 10-234
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RONAL DAVID ANGULO VARGAS		No CONTRATO Y FECHA: 3745 DE 2024
FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
martes 29 de octubre de 2024	<ul style="list-style-type: none"> * Se recibe capacitación del proceso de cada una de las areas del parque san andres.* Se hace recorrido aal parque para mirar el funcioanmiento 	
miércoles 30 de octubre de 2024	<ul style="list-style-type: none"> * Se hace seguimiento al equipo de vigilancia y servicios generales, en donde se evalúa, que cada uno en su lugar asignado, cumplen sus obligaciones contractuales. • Se realiza atención al publico en los horarios establecidos por la Administración del Parque. * Se depura correo electrónico institucional del Parque San Andrés se responden solicitudes y peticiones de usuarios, entidades y programas. 	
jueves 31 de octubre de 2024	<ul style="list-style-type: none"> * Se hace seguimiento al equipo de vigilancia y servicios generales, en donde se evalúa, que cada uno en su lugar asignado, cumplen sus obligaciones contractuales. • Se realiza atención al publico en los horarios establecidos por la Administración del Parque. * 	

OLGA LUCIA SILVA
Supervisor Contrato

RONAL DAVID ANGULO VARGAS
Contratista