

## 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)

|                          |           |           |             |
|--------------------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>INFORME No.</b>       | 3         |           |             |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>DD</b> | <b>MM</b> | <b>AAAA</b> |
|                          | 30        | 11        | 2024        |

|  |
|--|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>            |
| <b>IDRD-STRD-CPS-3179-2024 -21-08-2024</b> |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b>          |
| <b>2024800701604659E</b>                   |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|   |  | Instrucciones   |
|---|--|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        | GLORIA STELLA FERRUCHO DIAZ  | Registre nombre y apellidos completos   |
| Nº DE IDENTIFICACIÓN                          | 1032369096   | Registre el número de identificación  |
| OBJETO DEL CONTRATO                           | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS | Registre el objeto del contrato   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                            | TRES MESES   | Registre el plazo total de ejecución en letras y números  |
| VALOR   | OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (\$8.592.000) M/CTE   | Registre el valor total del contrato  |
| FECHA ACTA DE INICIO                          | 2 DE SEPTIEMBRE DE 2024  | Registre la fecha de inicio del acta  |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA<br>(solo cuando aplique) | N/ A   | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga  |
| SUSPENSIONES<br>(solo cuando aplique)         | DEL 5 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DIAS)   | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión                            |
| FECHA DE TERMINACIÓN                          | 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024   | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME        | DEL 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><b>Obligación No. 1:</b></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 (desplazamientos 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><b>ACTIVIDADES:</b> Durante este periodo de actividades del 1 al 30 de noviembre, realice las planeaciones y ejecute las sesiones presenciales de clase con los grupos asignados por el centro de interés Natación de la IED Rodrigo Lara Bonilla, siguiendo los lineamientos pedagógicos de la malla curricular, establecidos por el componente pedagógico, psicosocial, en los tiempos establecidos; de la siguiente manera:</p> <p><b>Natación 1:</b> grado séptimo, días martes y jueves 8:00am a 10:00am, fechas planeadas y ejecutadas 5, 7, 12, 14 de noviembre.</p> <p><b>Natación 2:</b> grados segundo, tercero y cuarto, días martes y jueves 1:00pm a 3:00pm, fechas planeadas y ejecutadas 5, 7, 12, 14 de noviembre.</p> <p><b>Natación 3:</b> grados octavo y noveno, miércoles y viernes 08:30am a 10:30am, fechas planeadas y ejecutadas 1, 6, 8, 13, 15 de noviembre.</p> <p><b>Natación 4:</b> grados cuarto, quinto y sexto, miércoles y viernes 1:00 pm – 3:00pm, fechas planeadas y ejecutadas 1, 6, 8, 13, 15 de noviembre. También se envió el informe pedagógico del mes de noviembre.</p> <p><b>EVIDENCIAS:</b> Planeaciones con asistencias, informe del sim y plan pedagógico.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></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)

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Obligación No. 2:</b></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><b>ACTIVIDAD:</b> Para este periodo de actividades asistí a las reuniones programadas, en el horario y días establecidos por la gestora de la IED Marcela Rueda, y por el gestora del centro de interés de natación Angie Pacheco, los siguientes días:</p> <p><b>1-11-2024</b> Reunión virtual, google meet, Gestora IED Marcela Rueda<br/> <b>8-11-2024</b> Reunión virtual, google meet, Gestora IED Marcela Rueda<br/> <b>13-11-2024</b> 7:00 pm a 8:00 pm reunión virtual, google meet, Gestora IED Marcela Rueda<br/> <b>18-11-2024</b> 5:00 pm a 6:00 pm reunión virtual, google meet, Gestora CI natación Angie Pacheco.<br/> <b>20-11-2024</b> 7:00 am a 8:00 am reunión virtual, google meet, Gestora CI natación Angie Pacheco.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Registro fotográfico de los correos y evidencia de estar en reunió.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive.<br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></p> |
| <p><b>Obligación No 3:</b></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><b>ACTIVIDAD:</b> Se solicitó a los padres de familia los documentos requeridos de los niños y niñas que se inscribieron al centro de interés de natación, en la IED Rodrigo Lara Bonilla</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Documento de diagnóstico de los Niños con diversidad funcional atendidos por el proyecto.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Reposan en la oficina de la docente enlace IED Rodrigo Lara Bonilla. Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive.<br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></p>   |
| <p><b>Obligación No 4:</b></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</p>  | <p><b>ACTIVIDAD:</b> Durante este periodo de actividades no se reportaron estudiantes de la IED Rodrigo Lara Bonilla como posibles talentos, teniendo en cuenta que iniciamos este mes. Cuando se cumpla con los parámetros y las recomendaciones específicas del centro de interés de natación, se hará el proceso pertinente para el reporte de posibles talentos.</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)

|   |   |
|---|---|
| <p>talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.</p>  | <p><b>EVIDENCIA:</b> Correo enviado informando de la no detección de talento, durante este periodo.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive.<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></p>   |
| <p><b>Obligación No 5:</b><br/>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><b>ACTIVIDAD:</b> Durante este periodo de actividades asistí al CEFE cometas a apoyar actividades de piscina con la IED Nuevo Horizonte, con estudiantes Ciclo 3 y 4, en el horario y día establecidos por la gestora del centro de interés natación Angie Pacheco.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Foto de la citación de reunión de para organizar las actividades del día 21 de Noviembre.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive.<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></p> |
| <p><b>Obligación No. 6:</b><br/>Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.</p>   | <p><b>ACTIVIDAD:</b> Realice el cargue de evidencias y plan de pagos en la plataforma de SECOP 2, item 7 de la ejecución del contrato .</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Pantallazo de SECOP con el cargue del informe y plan de pagos.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias # 1 informe 3 noviembre, cargada en el SECOP II numeral 7 y drive.<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV">https://drive.google.com/drive/folders/1911O8PLLb6tTNx1EmvJfemD3XOnFhuOV</a></p>   |
| <p><b>Declaración:</b> 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     | SURA           | \$ 162.500          |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | COLPENSIONES   | \$ 208.000          |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA       | \$ 31.700           |
|                        | <b>TOTAL</b>   | <b>\$ 402.200</b>   |

### 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.

Gloria Ferrucho

Firma Contratista  
GLORIA STELLA FERRUCHO DIAZ  
CC.1.032.369.096

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

---



---



---

Vo Bo Supervisor del contrato  
Nombre: William Renne Torres Agudelo  
N° de Identificación: 80.240.522  
Cargo: Profesional Especializado Grado 01

| 1.RELACIÓN SESIONES        |  |       |   |                       |  |                   |                  |
|----------------------------|--|-------|---|-----------------------|--|-------------------|------------------|
| NOMBRE                     | GLORIA STELLA FERRUCHO DIAZ  |       |   | COORDINADOR           | ANGIE JOHANA PACHECO RODRIGUEZ         |                   |                  |
| FECHA REVISIÓN             | 2024-11-19 11:34:50  |       |   | Mes                   | Octubre                                |                   |                  |
| IED                        | SEDE   | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)  | SESIONES EJECUTADAS   | SESIONES NO EJECUTADAS                 | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO RODRIGO LARA BONIL | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 1     | <b>Martes,08:00:00,10:00:00</b><br>1-15-22-29<br><b>Jueves,08:00:00,10:00:00</b><br>3-17-24-31  | 1-3-15-17-22-24-29-31 |  | 30                | 29               |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 2     | <b>Martes,13:00:00,15:00:00</b><br>1-15-22-29<br><b>Jueves,13:00:00,15:00:00</b><br>3-17-24-31  | 1-3-15-17-22-24-29-31 |  |                   |                  |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 3     | <b>Miercoles,08:30:00,10:30:00</b><br>2-16-23-30<br><b>Viernes,08:30:00,10:30:00</b><br>4-18-25 | 2-4-16-23-25-30       | 18                                     |                   |                  |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 4     | <b>Miercoles,13:00:00,15:00:00</b><br>2-16-23-30<br><b>Viernes,13:00:00,15:00:00</b><br>4-18-25 | 2-4-16-18-23-25-30    |  |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2024-10-04 (03:30:00 - 05:00:00)   |       |   | TEMA                  | Reunion operativa pedagogica semanal   |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2024-10-18 (03:30:00 - 04:30:00)   |       |   | TEMA                  | Reunion operativa y pedagogica semanal |                   |                  |

Gloria Ferrucho

FERRUCHO DIAZ GLORIA STELLA

| 1.RELACIÓN SESIONES        |  |       |  |                     |  |                   |                  |
|----------------------------|--|-------|--|---------------------|--|-------------------|------------------|
| NOMBRE                     | GLORIA STELLA FERRUCHO DIAZ  |       |  | COORDINADOR         | ANGIE JOHANA PACHECO RODRIGUEZ         |                   |                  |
| FECHA REVISIÓN             | 2024-11-19 11:35:06  |       |  | Mes                 | Noviembre                              |                   |                  |
| IED                        | SEDE   | GRUPO | SESIONES PLANEADAS (HORARIO)   | SESIONES EJECUTADAS | SESIONES NO EJECUTADAS                 | TOTAL PROGRAMADAS | TOTAL EJECUTADAS |
| COLEGIO RODRIGO LARA BONIL | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 1     | <b>Martes,08:00:00,10:00:00</b><br>5-12<br><b>Jueves,08:00:00,10:00:00</b><br>7-14       | 5-7-12-14           |  | 18                | 18               |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 2     | <b>Martes,13:00:00,15:00:00</b><br>5-12<br><b>Jueves,13:00:00,15:00:00</b><br>7-14       | 5-7-12-14           |  |                   |                  |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 3     | <b>Viernes,08:30:00,10:30:00</b><br>1-8-15<br><b>Miercoles,08:30:00,10:30:00</b><br>6-13 | 1-6-8-13-15         |  |                   |                  |
|                            | RODRIGO LARA BONILLA, JOSE<br>CELESTINO MUTIS, PRIMERA INFANCIA<br>RODRIGUITO, | 4     | <b>Viernes,13:00:00,15:00:00</b><br>1-8-15<br><b>Miercoles,13:00:00,15:00:00</b><br>6-13 | 1-6-8-13-15         |  |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2024-11-01 (04:15:00 - 05:15:00)   |       |  | TEMA                | Reunion operativa y pedagogica semanal |                   |                  |
| FECHA - HORARIO            | 2024-11-08 (07:00:00 - 08:00:00)   |       |  | TEMA                | Reunion operativa y pedagogica semanal |                   |                  |

Gloria Ferrucho

FERRUCHO DIAZ GLORIA STELLA

Escritorio -> Menú -> Administración de contratos -> Ver contrato

- 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

Table with 8 columns: Id de pago, Número de factura, Fecha de emisión, Fecha de recepción, Valor total de la factura, Estado, and Detalle. Contains 3 rows of payment data.

Datos guardados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Table with 5 columns: Descripción, Nombre del archivo, Cargado por, Descargar, and Detalle. Lists various contract documents and their uploaders.

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Fecha de solicitud original: 2024-11-19 04:21:04

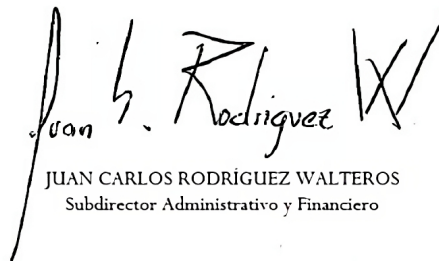
**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE  
- IDRD -  
CERTIFICA**

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): **GLORIA STELLA FERRUCHO DIAZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1032369096**, 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-3179-2024** y número de expediente: **2024899701604659E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **19** 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 RODRÍGUEZ 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-Xj5NtDftZ**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-Xj5NtDftZ>