



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                          |           |           |           |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|
| <b>INFORME No.</b>       | 13        |           |           |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>dd</b> | <b>Mm</b> | <b>aa</b> |
|                          | 30        | 05        | 2020      |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>   |
| <b>IDRD-CTO-0228-2019</b>         |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b> |
| <b>2019800201100142E</b>          |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Instrucciones                                                                |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        | MARISOL LILIANA VEGA RODRÍGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                     | Registre nombre y apellidos completos                                        |
| Nº DE IDENTIFICACIÓN                          | 1015399415                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Registre el número de identificación                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO                           | Prestar sus servicios acompañando los procesos de entrenamiento en la etapa de perfeccionamiento deportivo, para mejorar el nivel técnico de los deportistas del registro de Bogotá, a través de la preparación, control y evaluación de sus entrenamientos y competencias en el deporte asignado. | Registre el objeto del contrato                                              |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                            | DIEZ (10) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Registre el plazo total de ejecución en letras y números                     |
| VALOR                                         | \$30.130.000                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Registre el valor total del contrato                                         |
| FECHA ACTA DE INICIO                          | 11 de Febrero del 2019                                                                                                                                                                                                                                                                             | Registre la fecha de inicio del acta                                         |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN                 | 10 de Diciembre del 2019                                                                                                                                                                                                                                                                           | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito            |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA<br>(solo cuando aplique) | PLAZO: TRES (3) MESES<br>VALOR: \$9.039.000<br>TIEMPO: 11 de Diciembre de 2019 al 10 de Marzo de 2020                                                                                                                                                                                              | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga                             |
| SUSPENSIONES<br>(solo cuando aplique)         | FECHA: 11 de Enero al 15 de Mayo de 2020<br>PLAZO: CUATRO (4) MESES                                                                                                                                                                                                                                | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME        | 16 al 30 de Mayo de 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                          | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades             |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AVANCE, EVIDENCIAS Y UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación No. 1:</b> Organizar, planificar, orientar, dirigir, controlar y evaluar la preparación de los deportistas del registro de Bogotá D.C. que hacen parte de la etapa de perfeccionamiento y semillero deportivo, en la disciplina deportiva asignada, entregando con la firma del acta de inicio, en físico y magnético, el plan de entrenamiento a seguir durante esta vigencia, anexando los ajustes cada vez que sea solicitado. | <b>AVANCE:</b> Se organiza, planifica, orienta, dirige, controla y evalúa las sesiones de pruebas para seleccionar al semillero de Gimnasia Rítmica de Bogotá, con un total de 10 aspirantes hasta el momento. Se realiza cada sesión de pruebas en 1 hora y 30 minutos cada una de Lunes a Viernes.<br>1ra sesión de Pruebas de 4 a 5 pm<br>2da sesión de Pruebas de 5 a 6 pm.<br><b>EVIDENCIAS:</b> Planilla con los listados de asistencia con las aspirantes y Mesociclo<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta INFORMES<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1CIXP-vQ6vcLoyJZfAed6HRNEujG6Qs-j">https://drive.google.com/drive/folders/1CIXP-vQ6vcLoyJZfAed6HRNEujG6Qs-j</a><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1sfNWwlSnRZQ_y0P3Yiken1om6z7INiJh">https://drive.google.com/drive/folders/1sfNWwlSnRZQ_y0P3Yiken1om6z7INiJh</a><br>Folios 19 y 21 |
| <b>Obligación No. 2:</b> Participar en la elaboración, actualización e implementación de los programas pedagógicos deportivos, indicadores de rendimiento, test técnicos y pedagógicos de su especialidad deportiva.                                                                                                                                                                                                                            | <b>AVANCE:</b> Se participa en la elaboración, actualización e implementación del programa pedagógico del deporte Gimnasia Rítmica, con respecto al tema: " <b>Condiciones mínimas para los escenarios deportivos</b> "<br><b>EVIDENCIAS:</b> Plan pedagógico de Gimnasia Rítmica<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Plan Pedagógico Gimnasia Rítmica – Martha Pardo y Alexandra Galindo<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1UGMnPwif022hvSttYi-Mf6NIYrihf60E">https://drive.google.com/drive/folders/1UGMnPwif022hvSttYi-Mf6NIYrihf60E</a><br>Folio 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Obligación No. 3:</b> Cumplir con el volumen de entrenamiento establecido en los planes de preparación acordados y aprobados por el encargado de su disciplina deportiva, cumpliendo con un mínimo seis (6) sesiones semanales con sus deportistas del registro de Bogotá, de conformidad con el sitio de                                                                                                                                    | <b>AVANCE:</b> Se cumple con el volumen de sesiones establecidas. Realizando 10 sesiones de 1 hora cada una para un total de 10 horas semanales. Se cumple con 10 sesiones a la semana.<br><b>EVIDENCIAS:</b> Planilla con los listados de asistencia con las aspirantes y Microciclos.<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta PLANIFICACIÓN/ Carpeta MICROCICLOS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1CIXP-vQ6vcLoyJZfAed6HRNEujG6Qs-j">https://drive.google.com/drive/folders/1CIXP-vQ6vcLoyJZfAed6HRNEujG6Qs-j</a><br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF">https://drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF</a><br>Folios 19 y 20                                                                                                                                                            |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| entrenamiento concertado con el IDRD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Obligación No. 4:</b> Acompañar y dirigir a los deportistas preseleccionados y seleccionados avalados por el equipo técnico metodológico del IDRD en coordinación con las Ligas deportivas Distritales, en las unidades de acondicionamiento físico, evaluaciones médicas y de ciencias aplicadas al deporte, en los entrenamientos, foguesos, competencias preparatorias y principales, de acuerdo a lo planificado en el plan de entrenamiento vigente, siempre y cuando estas guarden relación con el cumplimiento del objeto. | <b>AVANCE:</b> Se realiza el acompañamiento a las aspirantes en las sesiones programadas:<br>Sesiones programados en la plataforma Zoom.<br><b>EVIDENCIAS:</b> Microciclos<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta PLANIFICACIÓN/ Carpeta MICROCICLOS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF">https://drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF</a><br><br>Folio 20                        |
| <b>Obligación No. 5:</b> Presentar el informe técnico de competencia con la gestión y resultados deportivos, máximo tres (3) días después de cada participación y anexar copia del mismo en el informe mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre el 16 al 30 de Mayo de 2020 no se realizó ninguna competencia.<br><b>EVIDENCIAS:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Obligación No. 6:</b> Asistir y participar de las reuniones convocadas por el área de rendimiento deportivo, el encargado técnico/metodológico, el equipo multidisciplinario o los organismos del sistema nacional del deporte del deporte para evaluar el cumplimiento de los resultados obtenidos en competencia y de los indicadores de rendimiento de los deportistas de su disciplina deportiva según la etapa del proceso.                                                                                                  | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre el 16 al 30 de Mayo de 2020 se programaron dos reuniones:<br>Miércoles 20 de Mayo de 2020<br>Miércoles 27 de Mayo de 2020<br><b>EVIDENCIA:</b> Pantallazos reuniones<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta INFORMES<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/10wfhiXvbq0eKk5tDaSnmKepBBaDtYT8E">https://drive.google.com/drive/folders/10wfhiXvbq0eKk5tDaSnmKepBBaDtYT8E</a><br><br>Folios 15 y 16 |
| <b>Obligación No. 7:</b> Dar cumplimiento a lo señalado en la resolución 406 de 2013 del IDRD, o la que se encuentre vigente que reglamenta el Programa de Rendimiento Deportivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>AVANCE:</b> Se da cumplimiento a lo señalado en la resolución 406 de 2013 del IDRD y para el periodo no se encuentran deportistas apoyados por la misma.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación No. 8:</b> Apoyar la organización y realización de los eventos deportivos que le sean asignados de acuerdo con la programación establecida por el supervisor del contrato, con cargo al proyecto Rendimiento Deportivo al 100x100.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre el 16 al 30 de Mayo de 2020 no me fue asignado el apoyo u organización de eventos deportivos por parte del supervisor del contrato.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro |
| <b>Obligación No. 9:</b> Participar en eventos locales, distritales e internacionales que le sean programados por el supervisor del contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual o para acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la dirección técnica de Recreación y Deportes del IDRD.                                                                                                                                                                    | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre 16 al 30 de Mayo de 2020 no se realizan eventos locales, distritales ni internacionales programados por el supervisor del contrato.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro |
| <b>Obligación No. 10:</b> Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo ocho (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión de contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al supervisor del contrato. Asimismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación. | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre 16 al 30 de Mayo de 2020 no se solicitó ninguna suspensión o terminación de contrato.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                               |
| <b>Obligación No. 11:</b> En caso de presentarse una terminación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>AVANCE:</b> Para el periodo comprendido entre 16 al 30 de Mayo de 2020 no se solicitó ninguna suspensión o terminación de contrato.                                                                                                                   |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| anticipada realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Obligación No. 12:</b> Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el sistema de Gestión documental ORFEO.                                                                                                                                                                                                                              | <b>AVANCE:</b> En el periodo comprendido del 16 al 30 de Mayo de 2020, no se realizaron asignaciones en el sistema de gestión documental ORFEO.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Obligación No. 13:</b> Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmada por el supervisor, que evidencia el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en las fechas establecidas en el mismo.                                                                                                                 | <b>AVANCE:</b> El informe de gestión del periodo contractual se carga a los 30 días del mes de Mayo de 2020 en Drive para luego cargarlo a la plataforma SECOP II<br><b>EVIDENCIA:</b> Informe mensual Mayo<br><b>UBICACIÓN:</b> Se adjunta en drive: Sistema Deportivo de Bogotá/ Carpeta MARISOL VEGA/ Carpeta INFORMES<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yJiOcW1DSUaFeCuP3rAodDVNyOA1LeiH">https://drive.google.com/drive/folders/1yJiOcW1DSUaFeCuP3rAodDVNyOA1LeiH</a> |
| <b>Obligación No. 14:</b> Elaborar, revisar y actualizar las bases de datos de los deportistas y entrenadores. En caso de requerirse, registrar las acciones del programa a través de la plataforma del sistema de información misional SIM.                                                                                                                                                                 | <b>AVANCE:</b> Para este periodo se revisó la base de datos y no se realizan actualizaciones hasta contar con el grupo completo seleccionado en las dos semanas de pruebas.<br><b>EVIDENCIA:</b> Sin registro<br><b>UBICACIÓN:</b> Sin registro                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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 periodo indicado, declarando que será 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     | COMPENSAR      | \$150.700           |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | COLPENSIONES   | \$36.200            |
|                        | TOTAL          | \$186.900           |

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

1. Certificado de ARL
2. Certificado Bancario



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

3. Certificado EPS
4. Certificado PENSIÓN
5. Certificado pago Abril
6. Certificado de Cumplimiento
7. Registro Civil de nacimiento (Hijo menor de 18 años)
8. Pantallazo del envío del informe a la Liga de Gimnasia de Bogotá
9. Pantallazo de las reuniones
10. Pantallazo de las sesiones de pruebas
11. Evidencia pantallazo planilla con los listados de asistencia
12. Evidencia pantallazo microciclos
13. Evidencia pantallazo mesociclo (plan gráfico)
14. Evidencia pantallazo plan pedagógico gimnasia rítmica
15. Formato criterios de ingreso Gimnasia Rítmica Semilleros
16. Invitación semilleros

\_\_\_\_\_  
Firma Contratista

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

La contratista cumple con las obligaciones en el periodo reportado

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
VoBo Supervisor del contrato  
Nombre: WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO  
N° de Identificación: 11.346.157  
Cargo: Responsable Rendimiento Deportivo IDRD. Area de Deportes.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



POSITIVA  
Compañía de Seguros S.A.  
N.I.T 860.011.153-6

### CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1015399415 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 09/05/2020 y fecha fin de contrato 16/07/2020 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101558294.

Dada en Bogotá, a los 8 días del mes de mayo de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTÁ D.C.,  
DISTRITO  
CAPITAL,  
COLOMBIA,  
A quién interese

30/05/2020

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ** con Cédula de Ciudadanía número **1015399415**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Número            | 0550488403078386 |
| Fecha de apertura | 15/01/2019       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Banco Davivienda S.A.  
NIT. 900.094.713-7



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



### Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |             |                 |            |                    |                                   |                        |               |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-------------|-----------------|------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  |             | Clase Aportante |            | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento    | Teléfono      | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1015399415                     |         | VEGA RODRIGUEZ MARGOL LILIANA |             | INDEPENDIENTE   |            | PRINCIPAL          | cra 66 # 79a - 112 int 3 apto 104 | BOGOTA-BOGOTA D.E.     | 8400000       | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |             |                 |            |                    |                                   |                        |               |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         |             | Tipo            | Fecha      |                    | Pago                              |                        |               |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla    | Planilla        | Límite     | Pago               | Banco                             | Días Mora              | Valor         |                       |
| 2020-05                           | 2020-05 | 642531171                     | 9406028529  | I               | 2020/06/04 | 2020/06/03         | BANCO DAVIVIENDA                  | 0                      | \$271,700     |                       |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |             |                 |            |                    |                                   |                        |               |                       |
| RIESGO                            |         | CODIGO                        | NIT         | DV              | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA                    | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |                       |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |             |                 | 1          | \$140,500          | \$0                               | \$0                    | \$140,500     |                       |
| COLPENSIONES                      |         | 25-14                         | 900,336,004 | 7               | 1          | \$140,500          | \$0                               | \$0                    | \$140,500     |                       |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |             |                 | 1          | \$21,400           | \$0                               | \$0                    | \$21,400      |                       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23                         | 860,011,153 | 6               | 1          | \$21,400           | \$0                               | \$0                    | \$21,400      |                       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |             |                 | 1          | \$109,800          | \$0                               | \$0                    | \$109,800     |                       |
| COMPENSAR                         |         | EPS008                        | 860,066,942 | 7               | 1          | \$109,800          | \$0                               | \$0                    | \$109,800     |                       |
| TOTAL                             |         |                               |             |                 | 1          | \$271,700          | \$0                               | \$0                    | \$271,700     |                       |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

### CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 1015399415, se encuentra afiliado/a desde 01/09/2018 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de mayo de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VERIFICADO  
V. B. I. A. D. D.  
ADMINISTRADORA COLOMBIANA  
DE PENSIONES



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### Resumen General de Pago



#### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 101339415   |    | VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra. 66 # 79a - 82 int 3 apto 104 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5400000  | No                    |

#### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Salud   | Pago      | Clave     | Planilla | Tipo     | Limite     | Fecha      | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
|---------|---------|-----------|-----------|----------|----------|------------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| 2020-04 | 2020-04 | 614607899 | 940035103 | 1        | Planilla | 2020/05/07 | 2020/05/07 | 2020/05/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$186.900 |

#### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                        |                |              |        | PENSION |             |          |        | SALUD |             |           |        | CCF  |     |        |        | RIESGOS |     |        |        | PARAFISCALES |     |        |     |
|-------------------------------------------------|----------------|--------------|--------|---------|-------------|----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-----|--------|--------|--------------|-----|--------|-----|
| No.                                             | Identificación | Nombres      | Código | Días    | IBC         | Aporte   | Código | Días  | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días    | IBC | Aporte | Código | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |              |        |         | \$1.205.200 | \$36.200 |        |       | \$1.205.200 | \$150.700 |        |      |     | \$0    |        |         |     | \$0    |        |              |     |        | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |              |        |         | \$1.205.200 | \$36.200 |        |       | \$1.205.200 | \$150.700 |        |      |     | \$0    |        |         |     | \$0    |        |              |     |        | \$0 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) |                |              |        |         | \$1.205.200 | \$36.200 |        |       | \$1.205.200 | \$150.700 |        |      |     | \$0    |        |         |     | \$0    |        |              |     |        | \$0 |
| 1                                               | CC 101339415   | VEGA MARISOL | 35-14  | 30      | \$1.205.200 | \$36.200 | EP9008 | 30    | \$1.205.200 | \$150.700 |        | 0    |     | \$0    |        | 0       |     | \$0    |        |              | 0   |        | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                             |                |              |        |         | \$1.205.200 | \$36.200 |        |       | \$1.205.200 | \$150.700 |        |      |     | \$0    |        |         |     | \$0    |        |              |     |        | \$0 |



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### Resumen General de Pago



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |            |                               |                 |                    |                                   |                      |               |                        |               |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------|------------------------|---------------|
| Identificación                    | dv         | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento  | Teléfono      | Exonerado, SEHA e ICBF |               |
| CC: 1015399415                    |            | VEGA RODRIGUEZ MARISOL LLIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 46 # 79a - 82 Int. 3 apto 104 | BOGOTÁ, BOGOTÁ D. E. | 8400000       | No                     |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |                               |                 |                    |                                   |                      |               |                        |               |
| Período                           | Clave      | Pago                          | Planilla        | Tipo               | Limite                            | Fecha                | Pago          | Dias Mora              | Valor         |
| 2020-04                           | 9405351523 | 614607899                     | Planilla        | 1                  | 2020/05/07                        | 2020/05/04           | 2020/05/04    | 0                      | \$186,900     |
| RESUMEN DE PAGO                   |            |                               |                 |                    |                                   |                      |               |                        |               |
| RIESGO                            |            | CODIGO                        | NIT             | DV                 | AFILIADO                          | VALOR LIQUIDAD       | INTERESES MOR | SALDOS E INCAPACIDADE  | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |            |                               |                 |                    | 1                                 | \$36,200             | \$0           | \$0                    | \$36,200      |
| COLPENSIONES                      |            | 25-14                         | 900,336,004     | 7                  | 1                                 | \$36,200             | \$0           | \$0                    | \$36,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |            |                               |                 |                    | 1                                 | \$150,700            | \$0           | \$0                    | \$150,700     |
| COMPENSAR                         |            | EPS008                        | 860,066,942     | 7                  | 1                                 | \$150,700            | \$0           | \$0                    | \$150,700     |
| TOTAL                             |            |                               |                 |                    | 1                                 | \$186,900            | \$0           | \$0                    | \$186,900     |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

Ciudad.

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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  | Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IDRD-CTO-0228-2019                                                                                             |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
| 2  | Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARISOL LILIANA VEGA RODRIGUEZ                                                                                 |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
| 3  | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CC                                                                                                             | x | CE |  |  |    | 1.015.399.415 |    |   |                |
| 4  | Responsable de impuesto a las ventas                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |   |    |  |  | SI |               | NO | x | REGIMEN SIMPLE |
| 5  | Residente en el país (Extranjeros)                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
| 6  | Tengo contratadas dos o más personas para realización de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)                                                                                      |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a \$47.978.000                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
| 8  | 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.                                                                                   | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$ 150.700,00 Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$ 36.200,00 |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
|    | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$                                                                                                                                                                                                                                                        | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención en la fuente                                |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
| 9  | Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual                                                                                                                                                                                                                               | AFC \$ Ahorro Voluntario Pensión \$                                                                            |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
| 10 | Intereses en créditos de vivienda de habitación.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |   |    |  |  |    |               |    |   | x              |
| 11 | Pago medicina prepaga o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos)                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |   |    |  |  |    |               |    |   | x              |
|    | Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019).                                                                                                                                                               |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | Anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |   |    |  |  |    |               |    |   | x              |
|    | Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con número de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mí.                                                                                         |                                                                                                                |   |    |  |  |    |               |    |   |                |
| 12 | a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            | x  |   | NO             |
|    | b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo                                                                                                                       |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo                                                                                                                                |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos                                              |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
|    | e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) \$8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |   |    |  |  |    | SI            |    |   | NO             |
| 14 | (OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje 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

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |    |  |  |    |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----|--|--|----|---|
| 15                                                                                                                                                                                     | APORTE SOLIDARIO POR COVID 19. De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podrán efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19? |  |  |  |  | SI |  |  | NO | x |
| El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |    |  |  |    |   |

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 5 AA 2020



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

| NUIP CORRECTO:<br>1013040635                                                       |                          | ORGANIZACIÓN ELECTORAL<br>REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL<br>DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL |                                     | Indicativo<br>Serial             |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| NUIP                                                                               |                          | 1013040634                                                                                                |                                     | 53328832                         |                          |
| REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO                                                       |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                                 |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Registraduría                                                                      | <input type="checkbox"/> | Notaría                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Número                           | <input type="checkbox"/> |
| Consulado                                                                          | <input type="checkbox"/> | Corregimiento                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | Inspección de Policía            | <input type="checkbox"/> |
| Código A 2 F                                                                       |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía            |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARÍA 39 BOGOTÁ DC                       |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Datos del inscrito                                                                 |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Primer Apellido                                                                    |                          |                                                                                                           | Segundo Apellido                    |                                  |                          |
| GIL                                                                                |                          |                                                                                                           | VEGA                                |                                  |                          |
| Nombre(s)                                                                          |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| MARTIN DAVID                                                                       |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Fecha de nacimiento                                                                |                          | Sexo (en letras)                                                                                          |                                     | Grupo sanguíneo                  |                          |
| Año 2                                                                              | 0 2 0                    | Mes E N E                                                                                                 | Día 1                               | MASCULINO                        | O                        |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.                                              |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos                            |                          |                                                                                                           |                                     | Número certificado de nacimiento |                          |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO                                                |                          |                                                                                                           |                                     | 15805216-6                       |                          |
| Datos de la madre                                                                  |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Apellidos y nombres completos                                                      |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| VEGA RODRIGUEZ MARISOL LILIANA                                                     |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                       |                          |                                                                                                           |                                     | Nacionalidad                     |                          |
| CC No. 1015399415                                                                  |                          |                                                                                                           |                                     | COLOMBIA                         |                          |
| Datos del padre                                                                    |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Apellidos y nombres completos                                                      |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| GIL BERNAL OSCAR DAVID                                                             |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                       |                          |                                                                                                           |                                     | Nacionalidad                     |                          |
| CC No. 80224477                                                                    |                          |                                                                                                           |                                     | COLOMBIA                         |                          |
| Datos del declarante                                                               |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Apellidos y nombres completos                                                      |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| GIL BERNAL OSCAR DAVID                                                             |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                       |                          |                                                                                                           |                                     | Firma                            |                          |
| CC No. 80224477                                                                    |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Datos primer testigo                                                               |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Apellidos y nombres completos                                                      |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                       |                          |                                                                                                           |                                     | Firma                            |                          |
| Datos segundo testigo                                                              |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Apellidos y nombres completos                                                      |                          |                                                                                                           |                                     |                                  |                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                       |                          |                                                                                                           |                                     | Firma                            |                          |
| Fecha de inscripción                                                               |                          | Nombre y firma del funcionario que autoriza                                                               |                                     |                                  |                          |
| Año                                                                                | 2 0 2 0                  | Mes                                                                                                       | E N                                 | Día                              | 4                        |
|                                                                                    |                          | MIGUEL ARTURO CINERO DE CAMBIL                                                                            |                                     |                                  |                          |
|                                                                                    |                          | Nombre y firma                                                                                            |                                     |                                  |                          |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITÁCORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### ENVÍO INFORME LIGA DE GIMNASIA DE BOGOTÁ

Imprimir Cancelar

#### INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2020 MARISOL VEGA

Marisol Vega <marilivero@hotmail.com>

Sáb 30/05/2020 2:45 PM

Para: ligadegimnasiabta@gmail.com <ligadegimnasiabta@gmail.com>

5 archivos adjuntos (2 MB)

INFORME ACTIVIDADES JUNIO.pdf; Microciclo 1 al 7 de Junio 2020.xls; Microciclo 18 al 24 Mayo 2020.xls; Microciclo 25 al 31 Mayo 2020.xls; Seguridad Social Abril.pdf;

*Marisol Vega*

Profesional en Cultura Física Deporte y Recreación  
Entrenadora de Gimnasia Rítmica

### EVIDENCIA REUNIONES

Miércoles 20 de Mayo de 2020

No hice pantallazo a la reunión debido a que no sabía que se tenía que tomar

Miércoles 27 de Mayo de 2020 (Pantallazos reunión)





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.**



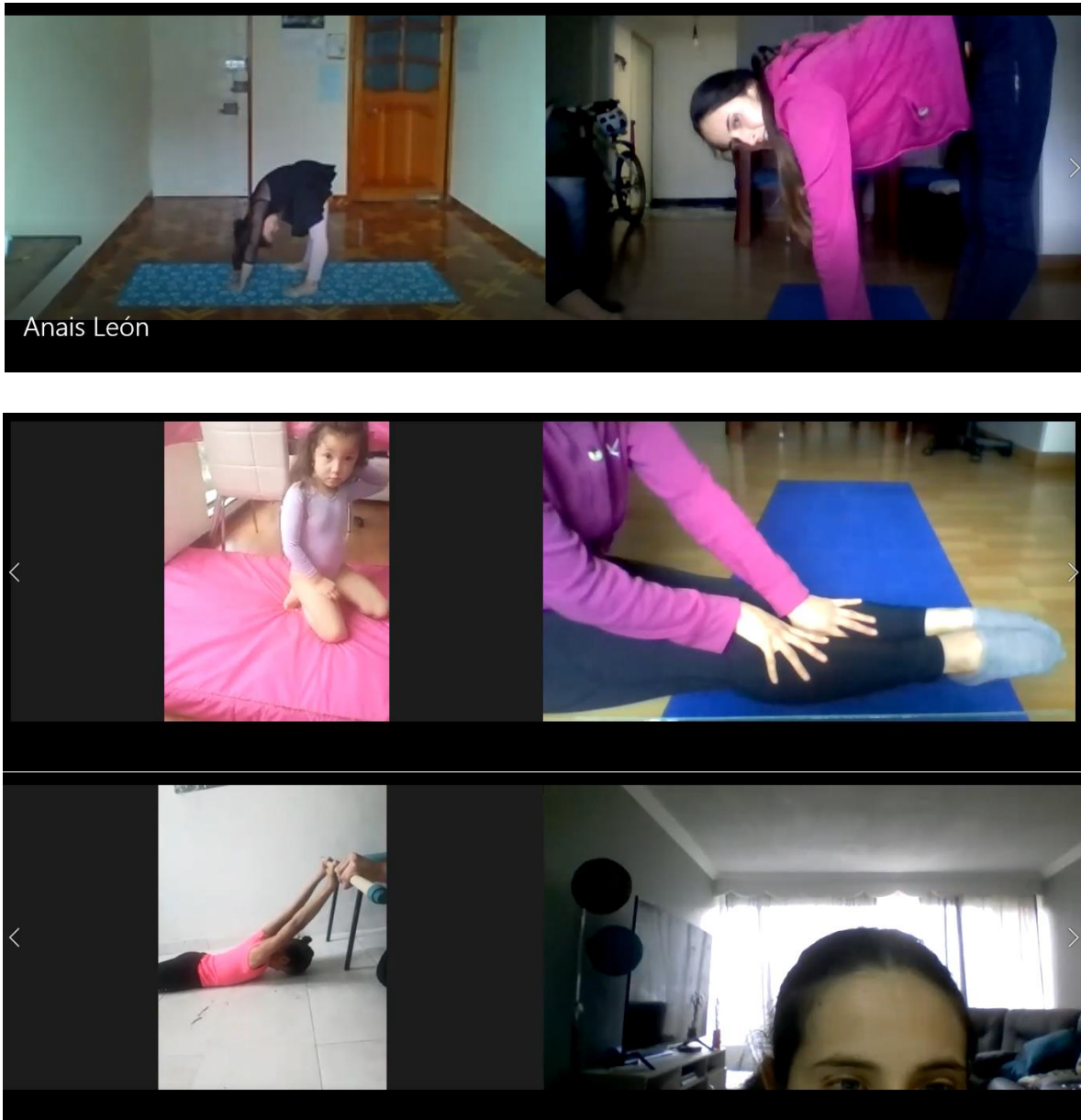


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### EVIDENCIA PANTALLAZO DE LAS SESIONES DE PRUEBAS

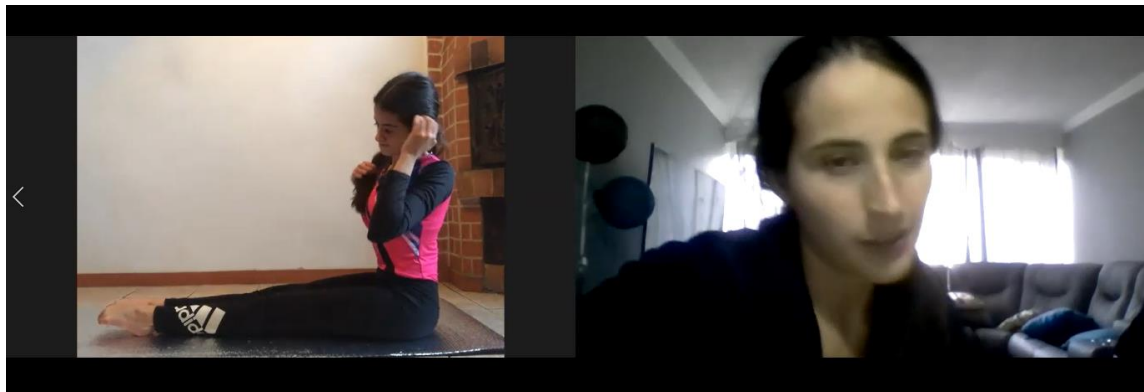




ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.



## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### EVIDENCIA PANTALLAZO PLANILLA CON LOS LISTADOS DE ASISTENCIA

← → ↻ 🔒 drive.google.com/drive/folders/1CIXP-vQ6vcLoyJZfAed6HRNEujG6Qs-j ☆ M ⋮

 Drive 🔍 Buscar en Drive ? ⚙️ ⋮ M

 Nuevo

▶  Mi unidad

 Compartidos conmigo

 Recientes

 Destacados

 Papelera

---

 Almacenamiento

423.6 MB de 15 GB utilizado(s)

[Comprar almacenamiento](#)

Compartidos conmigo > MARISOL VEGA > Asistencia ▾ 

| Nombre ↓                                                                                                                                                                                                 | Propietario | Última modificación | Tamaño del archivo |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|
|  ASISTENCIA GIMNASIA RITMICA MAYO.xls  | yo          | 30 may. 2020 yo     | 281 KB             |

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows. >

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### EVIDENCIA PANTALLAZO MICROCICLOS

← → ↻ [drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF](https://drive.google.com/drive/folders/1FaERelUrCZktnsm2729ZyCqL-1T20pxF) ☆ M ⋮

 Drive  ? ⚙️ ⋮ M

 Nuevo

▶  Mi unidad

 Compartidos conmigo

 Recientes

 Destacados

 Papelera

☰ Almacenamiento

423.6 MB de 15 GB utilizado(s)

[Comprar almacenamiento](#)

Compartidos conmigo > MARISOL VEGA > Planificación > Microciclo ▾   ⓘ 

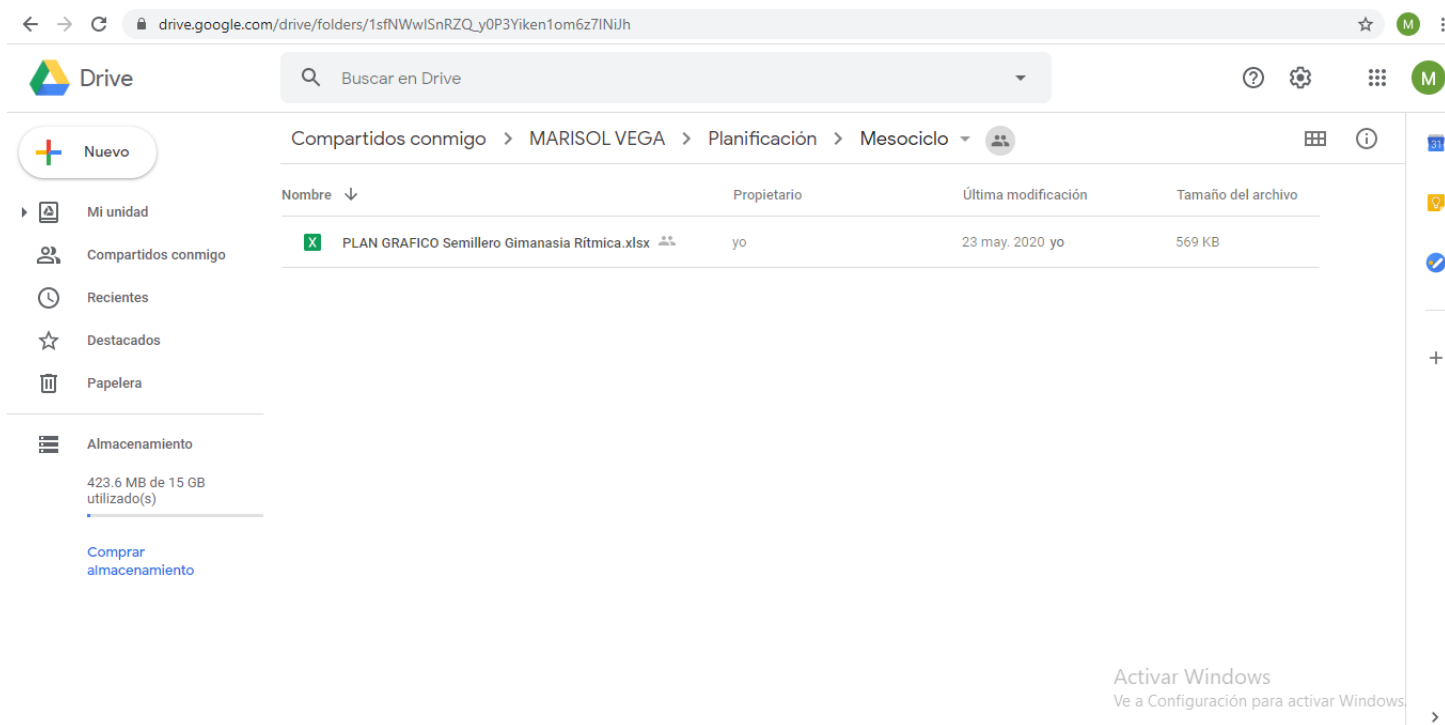
| Nombre ↓                                                                                                                                                                                                | Propietario | Última modificación | Tamaño del archivo |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|
|  Microciclo 25 al 31 Mayo 2020.xls    | yo          | 30 may. 2020 yo     | 137 KB             |
|  Microciclo 18 al 24 Mayo 2020.xls    | yo          | 30 may. 2020 yo     | 137 KB             |
|  Microciclo 1 al 7 de Junio 2020.xls  | yo          | 30 may. 2020 yo     | 137 KB             |

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows. >

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### EVIDENCIA PANTALLAZO MESOCICLO (Plan Gráfico)



The screenshot shows a Google Drive interface. The address bar indicates the URL: [drive.google.com/drive/folders/1sfNWwISnRZQ\\_y0P3Yiken1om6z7INijh](https://drive.google.com/drive/folders/1sfNWwISnRZQ_y0P3Yiken1om6z7INijh). The left sidebar shows the 'Nuevo' button and a list of folders: 'Mi unidad', 'Compartidos conmigo', 'Recientes', 'Destacados', 'Papelera', and 'Almacenamiento'. The 'Almacenamiento' section shows '423.6 MB de 15 GB utilizado(s)' and a 'Comprar almacenamiento' link. The main area displays the breadcrumb path: 'Compartidos conmigo > MARISOL VEGA > Planificación > Mesociclo'. Below this, a table lists the contents of the 'Mesociclo' folder:

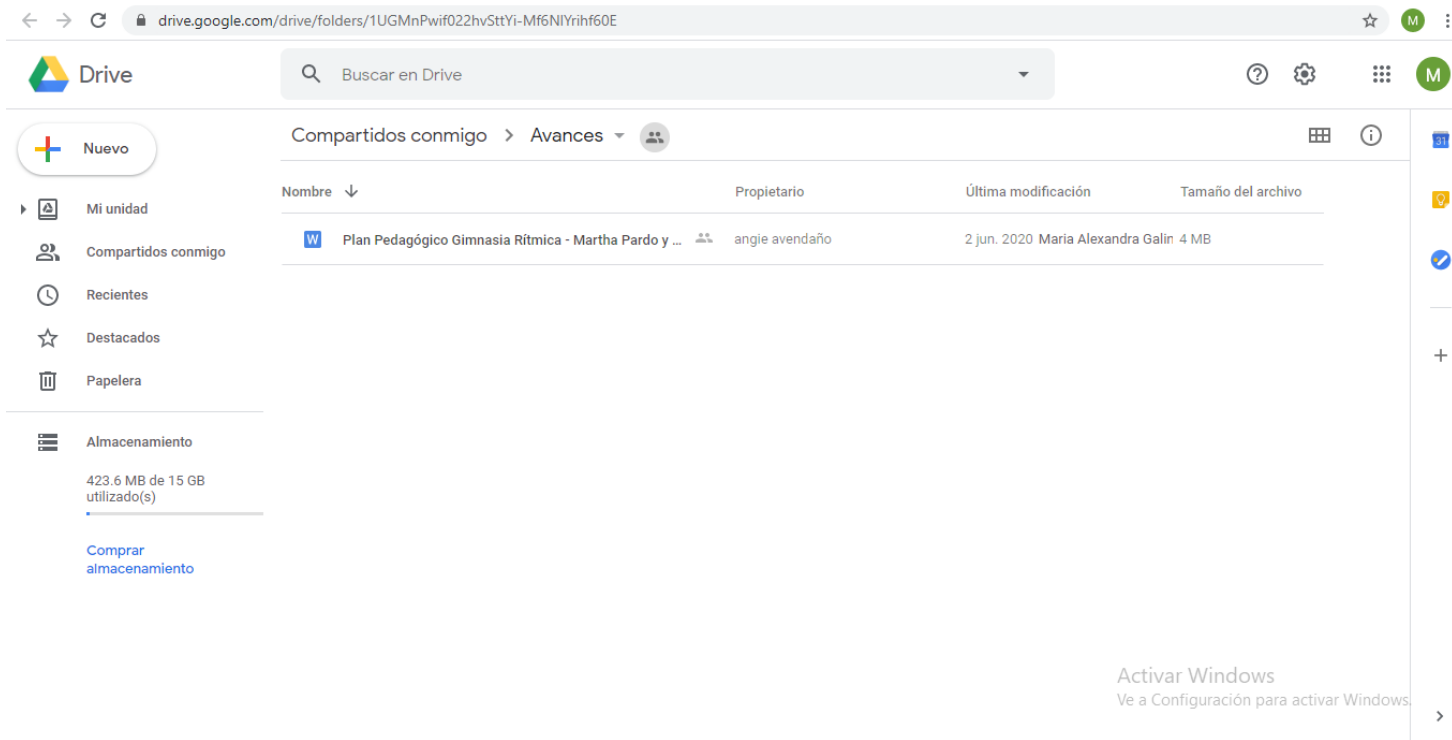
| Nombre                                                                                                                         | Propietario | Última modificación | Tamaño del archivo |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|
|  PLAN GRAFICO Semillero Gimnasia Rítmica.xlsx | yo          | 23 may. 2020 yo     | 569 KB             |

At the bottom right, there is a 'Activar Windows' notification with the text 'Ve a Configuración para activar Windows.' and a right arrow.

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### EVIDENCIA PANTALLAZO PLAN PEDAGÓGICO GIMNASIA RÍTMICA



The screenshot shows a Google Drive interface. The address bar displays the URL: `drive.google.com/drive/folders/1UGMnPwif022hvSttYi-Mf6NIYrihf60E`. The left sidebar shows the 'Compartidos conmigo' (Shared with me) section. The main area shows a table of shared files. The table has columns for 'Nombre', 'Propietario', 'Última modificación', and 'Tamaño del archivo'. A single file is listed: 'Plan Pedagógico Gimnasia Rítmica - Martha Pardo y ...' owned by 'angie avendaño', last modified on '2 jun. 2020' by 'Maria Alexandra Galin', with a size of '4 MB'. The file icon is a blue document with a white 'W'.

| Nombre                                                                                                                                  | Propietario    | Última modificación               | Tamaño del archivo |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------|
|  Plan Pedagógico Gimnasia Rítmica - Martha Pardo y ... | angie avendaño | 2 jun. 2020 Maria Alexandra Galin | 4 MB               |

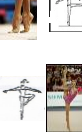


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### FORMATO CRITERIOS DE INGRESO GIMNASIA RÍTMICA SEMILLEROS

| CRITERIOS DE INGRESO SEMILLERO |                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                |                                                     |                                                                 |                             |
|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| FACTORES DE RENDIMIENTO        |                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                |                                                     |                                                                 |                             |
| EDAD DE INGRESO                | 5 y 6 años                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                |                                                     |                                                                 |                             |
| CRITERIO                       | COMPONENTE                                | IMAGEN                                                                              | INDICADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5                                                                                                                                                                          | 4                                                                                    | 3                                                                                              | 2                                                   | 1                                                               | MÍNIMO REQUERIDO PARA PASAR |
| CONDICION FISICA               | FLEXIBILIDAD: Spagat Anteroposterior      |    | La medición se realiza con la posición en el suelo, si logra una amplitud de 180°, se colocan colchonetas hasta una altura máx de 30 cm y se mide lo que la gimnasta ha logrado. La posición sin apoyo debe mantenerse durante 2 segundos. Las piernas tienen que estar en línea recta. La medición se hace en centímetros (CM). El resultado se obtiene del promedio de la pierna izquierda y la pierna derecha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | >16 cm                                                                                                                                                                     | 8 a 15 cm                                                                            | 1 a 7 cm                                                                                       | 0 cm (plano)                                        | <0 cm                                                           | 2 PUNTOS                    |
|                                | FLEXIBILIDAD: Split                       |    | La medición se realiza con la posición en el suelo, si logra una amplitud de 180°, se colocan colchonetas hasta una altura máx de 30 cm y se mide lo que la gimnasta ha logrado. La posición sin apoyo debe mantenerse durante 2 segundos. Las cadenas tienen que estar perfectamente alineadas. La medición se hace en centímetros (CM) y el resultado se obtiene del promedio de la pierna izquierda y la pierna derecha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | >16 cm                                                                                                                                                                     | 8 a 15 cm                                                                            | 1 a 7 cm                                                                                       | 0 cm (plano)                                        | <0 cm                                                           | 2 PUNTOS                    |
|                                | FLEXIBILIDAD: Punte                       |    | Indicador Cualitativo: Brazos extendidos, piernas extendidas, flexibilidad en los hombros y no en columna lumbar. Sostener 5 segundos. La nota disminuye si hay: Brazos flexionados, piernas flexionadas, flexibilidad en columna lumbar, cabeza desalineada, falta de amplitud en los hombros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Posición de puente con brazos y piernas extendidas y cabeza alineada con los brazos. Sobresale la flexibilidad en columna lumbar (menor distancia entre piernas y brazos). | Posición de puente con brazos y piernas extendidas y cabeza alineada con los brazos. | Posición de puente con brazos extendidos y cabeza alineada con los brazos. Flexiona la piernas | Posición de puente con brazos y piernas flexionados | Coloca la cabeza en el piso flexionando los brazos notoriamente | 3 PUNTOS                    |
|                                | FLEXIBILIDAD: Flexión del tronco adelante |    | Se pie sobre un banco, sosteniendo una pica firmemente con las manos (manos separadas al ancho de los hombros), piernas extendidas. Flexionar el tronco al frente. Sostener la posición 2 segundos. Medir la distancia desde el borde del banco al tope de los pies. La medición se hace en centímetros (CM).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | >10 cm                                                                                                                                                                     | 5 a 9 cm                                                                             | 1 a 4 cm                                                                                       | 0 cm                                                | <0 cm                                                           | 3 PUNTOS                    |
|                                | FLEXIBILIDAD: Hombros                     |    | Posición boca abajo sobre un banco, sostener una pica firmemente con las manos (manos separadas al ancho de los hombros) por detrás de la cabeza, sin dislocar los hombros y con el tronco pegado al banco. Medir la distancia en centímetros (CM).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | >31 cm                                                                                                                                                                     | 21 a 30 cm                                                                           | 11 a 20 cm                                                                                     | 1 a 10 cm                                           | <0 cm                                                           | 2 PUNTOS                    |
|                                | EQUILIBRIO                                |   | Equilibrio sobre la media punta con ojos abiertos (medición en segundos SEG). Registrar el número de segundos que la gimnasta es capaz de mantenerse sobre la media punta. Edad 7-8 Sobre los dos pies juntos en relevé con los ojos abiertos. Edad 9-10 Sobre cada pie con ojos abiertos (calcular la media de cada pierna). Edad 11-12 Sobre cada pie con ojos abiertos y la pierna libre en posición de paseo al frente (Calcular la media de cada pierna). Edad 13-14 Sobre cada pie con ojos abiertos y la pierna libre a la horizontal (Calcular la media de cada pierna). Edad 15 años y más Sobre cada pie con ojos abiertos y la pierna libre a 180° (Calcular la media de cada pierna). Para comenzar a registrar el tiempo la media punta tiene que tener suficiente altura. El registro se detiene si la gimnasta da pasos, realiza grandes oscilaciones, o el relevé no es suficientemente alto o no se puede reconocer. | >16 seg                                                                                                                                                                    | 10 a 15 seg                                                                          | 6 a 10 seg                                                                                     | 2 a 5 seg                                           | <1 seg                                                          | 3 PUNTOS                    |
|                                | FUERZA: Abdominales                       |  | La gimnasta acostada dorsal sin que los hombros toquen el suelo, pies firmemente apoyados en el suelo y las rodillas flexionadas a 90°. Brazos cruzados sobre el pecho. Las piernas sostienen una pelota de tenis. Flexionar el tronco al frente, los codos deben tocar los muslos en cada repetición. En el descenso los hombros no deben tocar el suelo. Contar el número de repeticiones (REP) en 60 segundos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | >35 mp                                                                                                                                                                     | 29 a 34 rep                                                                          | 26 a 28 rep                                                                                    | 21 a 25 rep                                         | <20 rep                                                         | 2 PUNTOS                    |
|                                | FUERZA: Elevación dorsal del tronco       |  | Indicador Cualitativo: Elevación del tronco desde posición decúbito prono; palmas de las manos hacia afuera. El tronco tiene que mantenerse en la posición elevada durante 5 segundos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Excelente                                                                                                                                                                  | Muy buena                                                                            | Buena                                                                                          | Satisfactoria                                       | Pobre                                                           | 3 PUNTOS                    |
|                                | RITMO, CREATIVIDAD Y ESPONTANEIDAD        |                                                                                     | Se coloca una música y debe bailar al ritmo de la música que la evaluadora coloque, puede utilizar movimientos gimnásticos para enriquecer la rutina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realiza la rutina con ritmo, movimientos creativos y sin pena                                                                                                              | Realiza la rutina sin pena, repitiendo movimientos, pero tiene buen oído             | Realiza la rutina sin pena, repitiendo movimientos al ritmo de la música                       | Realiza la rutina sin pena, fuera del ritmo         | No realiza la rutina                                            | 2 PUNTOS                    |
| BIOTIPOLOGICAS                 | FORMA DE LAS PIERNAS                      |  | Indicadores cualitativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Piernas rectas y pie cavo (arco en el pie)                                                                                                                                 |                                                                                      | Piernas con ligera hiperextensión y pie cavo (arco en el pie)                                  |                                                     | Piernas en O ó en X y pie plano                                 | 3 PUNTOS                    |
|                                | FORMA DE LOS BRAZOS Y MANOS               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Brazos rectos y dedos de las manos largos y delgados                                                                                                                       |                                                                                      | Brazos con hiperextensión y dedos de las manos largos y delgados                               |                                                     | Brazos semiflexionados y dedos de las manos cortos y anchos     | 3 PUNTOS                    |
|                                | LONGITUD DE LOS BRAZOS                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Más de la mitad del muslo                                                                                                                                                  |                                                                                      | Mitad del muslo                                                                                |                                                     | Menos de la mitad del muslo                                     | 3 PUNTOS                    |
|                                | DISTRIBUCIÓN MUSCULAR                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desarrollo muscular parejo                                                                                                                                                 |                                                                                      | No se observa mucho desarrollo                                                                 |                                                     | No se observa nada de desarrollo muscular                       | 3 PUNTOS                    |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

### INVITACIÓN SEMILLEROS

**El Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte IDRD**

Invita a todas las niñas entre los 5  
a los 7 años de edad, a la  
conformación del semillero de

**GIMNASIA RÍTMICA**

**Lugar:**  
Zoom (Lunes a Viernes 4 a 6 pm)

**Nota:** Interesados escribir en Whatsapp  
para agendar día de pruebas

**Fecha:**  
A partir del 26 de Mayo inician las pruebas

**Contacto pruebas de Ingreso:**  
Marisol Vega  
3124668848 (Whatsapp)  
Entrenadora de Gimnasia Rítmica



**La Gimnasia Rítmica es un deporte exclusivamente femenino que combina elementos de ballet, gimnasia, danza y el uso de aparatos (aro-cuerda-balón-mazas y cinta).**

**Es un arte integrado al deporte por su plasticidad y belleza.**