



INSTITUTO DISTRITAL DE  
RECREACIÓN  
Y DEPORTE



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

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

<b>INFORME No.</b>
02
<b>FECHA DEL INFORME</b>
30-11-2024

<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>
IDRD-STRD-CPS-3585-2024
<b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b>
No definido

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN PABLO CASTRO FERNANDEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80015230
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 meses
VALOR	\$ 8.592.000
FECHA ACTA DE INICIO	2024-10-15
FECHA DE TERMINACIÓN	27/02/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 2.864.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-11-01 - 2024-11-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS

### 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES, EVIDENCIAS Y UBICACIÓN
--------------------------	-------------------------------------

<p><b>Obligación 1:</b> Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso de que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p>	<p>Para este periodo de actividades se planifican las sesiones específicas con los 4 grupos conformados en la plataforma del SIM transversalizando los componentes pedagógico y psicosocial, es importante aclarar que las sesiones de clase se programaron hasta el día 22 de noviembre, día en que la jornada académica finalizó en la institución educativa.</p> <p><b>GRUPO 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Martes - Jueves 9:00 am - 11:00 am</li> </ul> <p><b>GRUPO 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Martes - Jueves 1:00 pm - 3:00 pm</li> </ul> <p><b>GRUPO 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Miércoles - Viernes 9:00 am - 11:00 am</li> </ul> <p><b>GRUPO 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Miércoles - Viernes 1:00 pm - 3:00 pm</li> </ul> <p><b>Evidencia:</b> Planificaciones SIM, Reporte SIM, Grupos SIM</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 1 – Noviembre</p>
<p><b>Obligación 2:</b> Asistir y realizar las sesiones de clase y/o cualquier actividad complementaria necesaria para el adecuado desarrollo del proyecto, prestando sus servicios, de manera presencial, conforme con las indicaciones establecidas por el supervisor del contrato, o por medio de plataformas virtuales; y/u otras modalidades de ejecución alternativas que resulten necesarias y le sean asignadas, para el buen desarrollo y cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto.</p>	<p>Para este periodo de actividades se asiste a todas las sesiones de clases planificadas y a las actividades complementarias dispuestas por el proyecto para su adecuado desarrollo.</p> <p><b>Evidencia:</b> Reporte SIM Asistencias, Acta</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 2 – Noviembre</p>

<p><b>Obligación 3:</b> Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), estableciendo el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>	<p>Para el presente periodo se le solicito a la docente enlace por medio del Gestor IED la base de datos de los estudiantes pertenecientes a los centros de interés con el fin de conocer los antecedentes físicos y fisiológicos que se deban tener en cuenta en el desarrollo de las actividades, sin embargo a la fecha NO se cuenta con ninguna información suministrada por la IED, sin embargo antes de comenzar cada sesión se le pregunta a los deportistas novedades que se deban tener en cuenta durante la sesión.</p> <p><b>Evidencia:</b> Correo Electrónico</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 3 –Noviembre</p>
<p><b>Obligación 4:</b> Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.</p>	<p>Para este periodo NO se reporta a ningún estudiante que pueda pertenecer al componente de Talentos Deportivos, ya que después de realizar el diagnostico se pudo identificar que la mayoría de los deportistas carecen de las condiciones básicas físico-técnicas del centro de interés.</p> <p><b>Evidencia:</b> Correo Electrónico</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 4 – Noviembre</p>

<p><b>Obligación 5:</b> Asistir, participar y/o apoyar las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRDR o Dirección General.</p>	<p>Para este periodo se asiste y apoyan todas las actividades programadas por el proyecto para el desarrollo del mismo y las actividades relacionadas con la misión de la entidad, así mismo se asisten a todas las reuniones citadas por el proyecto o el GESTOR IED.</p> <p><b>05-11-2024</b></p> <p>Reunión Operativa</p> <p>Gestor IDRDR (HeribertoNiño)</p> <p><b>12-11-2024</b></p> <p>Reunión Operativa</p> <p>Gestor IDRDR</p> <p>(HeribertoNiño)</p> <p><b>19-11-2024</b></p> <p>Reunión Operativa</p> <p>Gestor IDRDR</p> <p>(HeribertoNiño)</p> <p><b>21-11-2024</b></p> <p>Reunión Operativa</p> <p>Gestor IDRDR</p> <p>(HeribertoNiño)</p> <p><b>25-11-2024</b></p> <p>Simposio Participación de la mujer en el deporte</p> <p>Gestor IDRDR</p> <p>(HeribertoNiño)</p> <p><b>Evidencia:</b> Actas</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 5 – Noviembre</p>
---	---

<p><b>Obligación 6:</b> Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.</p>	<p>Para el presente periodo se realizan todas las acciones inherentes al desarrollo del objeto contractual como lo es el trabajo escrito y subido al DRIVE del componente Psicosocial.</p> <p><b>Evidencia:</b> Drive</p> <p><b>Ubicación:</b> Secop II, Evidencias - Obligación 6 – Noviembre</p>
---	--

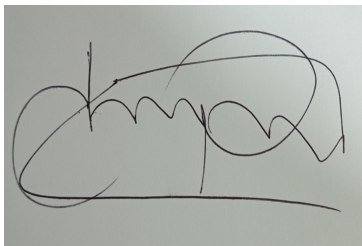
### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

[Ver Planilla de Pago](#)

### 4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



**Firma Contratista**

**Nombre Completo:** JUAN PABLO CASTRO FERNANDEZ

**No. Identificación:** 80015230

**Cargo:** CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



---

**Firma Supervisor**

**Nombre Completo:** WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

**No. Identificación:** 80240522

**Cargo:** ASESOR 105-01