



## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| INFORME No.       |
|-------------------|
| 09                |
| FECHA DEL INFORME |
| 31-01-2025        |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA   |
|----------------------------|
| IDRD-CTO-1564-2024         |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 2024800701602679E          |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                        |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                 | DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN                                                                                                                                                               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN               | 52747149                                                                                                                                                                                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                     | 8 meses                                                                                                                                                                                      |
| VALOR                                  | \$ 22.912.000                                                                                                                                                                                |
| FECHA ACTA DE INICIO                   | 2024-05-21                                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE TERMINACIÓN                   | 20/01/2025                                                                                                                                                                                   |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA                   | NO APLICA                                                                                                                                                                                    |
| SUSPENSIONES                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                    |
| VALOR HONORARIOS MENSUAL               | \$ 2.864.000                                                                                                                                                                                 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 2025-01-01 - 2025-01-20                                                                                                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                    | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA BRINDAR LA ATENCION EN SALUD DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE PARA LOS ATLETAS DEL REGISTRO DEPORTIVO DE BOGOTA |

### 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.).

**Obligación 1:** Brindar la adecuada y pertinente atención de primeros auxilios y procedimientos asistenciales propios de la profesión, a los atletas que consulten y así lo requieran, previa orden médica, en las sedes de la UCAD.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

**ACTIVIDADES:** Durante este periodo se atendieron deportistas en UCAD salitre para procedimientos asistenciales y curaciones.

**EVIDENCIAS:** Soporte de Rips enviado al correo [lizette.tamayo@idrd.gov.co](mailto:lizette.tamayo@idrd.gov.co)

**UBICACIÓN:** bandeja de salida del correo electrónico [delia.hernandez@idrd.gov.co](mailto:delia.hernandez@idrd.gov.co)

**Obligación 2:** Mantener los consultorios en las condiciones adecuadas y exigidas para la óptima atención de los diferentes profesionales de la salud.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

- **ACTIVIDAD:** Durante este periodo se mantuvo los consultorios en condiciones adecuadas para la atención de los deportistas, en la sede de la UCAD – PRD

**EVIDENCIA:** Registro fotográfico de los consultorios UCAD.

**UBICACIÓN:** UCAD - PRD

**Obligación 3:** Verificar la existencia de los elementos e insumos mínimos que se requieren para el desarrollo de las atenciones en los diferentes servicios de las sedes UCAD.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

- **ACTIVIDAD:** Durante este periodo se realizó revisión y actualización del kardex con los medicamentos existentes. se realizo inventario de insumos e inmovilizadores de container y medicina.

**EVIDENCIA:** Registro fotográfico.

**UBICACIÓN:** Registro de kardex actualizado bandeja de salida [delia.hernandez@idrd.gov.co](mailto:delia.hernandez@idrd.gov.co)- enviado a bandeja de entrada [lizette.tamayo@idrd.gov.co](mailto:lizette.tamayo@idrd.gov.co)

**Obligación 4:** Realizar la toma de signos vitales y de muestras de laboratorio a los atletas que acudan a los diferentes servicios.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

- **ACTIVIDADES:** Durante este periodo se realizaron toma de muestras para los exámenes solicitados por los médicos de UCAD – PRD

**EVIDENCIAS:** Lista de pacientes y solicitudes al correo UCAD.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>UBICACIÓN: Libro de registro de exámenes realizados de acuerdo a la solicitud médica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Obligación 5:</b> Realizar y apoyar actividades de educación en salud dirigidas a los atletas de las diferentes ligas deportivas.</p> <p><b>Actividades, Evidencias y Ubicación:</b></p> <p>ACTIVIDADES: Durante este periodo no se realizo esta actividad, debido a la disposición de las sedes tunal y cayetano.</p> <p>EVIDENCIAS: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><b>Obligación 6:</b> Acudir a los eventos locales, distritales y nacionales que le sean programados por el Supervisor del Contrato en ejecución de su objeto contractual o para el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos y presentar el informe de atención y asistencias a competencias cuando se designe, referenciando las actividades realizadas. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD en coordinación con el supervisor</p> <p><b>Actividades, Evidencias y Ubicación:</b></p> <p>ACTIVIDADES: Durante este periodo no se realizo ninguna actividad en ucad y en el IDRD, que incluyera a todos los contratistas.</p> <p>EVIDENCIAS: N/A</p> <p>UBICACIÓN: N/A</p> |

### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA      | VALOR APORTE PAGADO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD     | COMPENSAR           | \$ 162.500          |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | COLPENSIONES        | \$ 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**

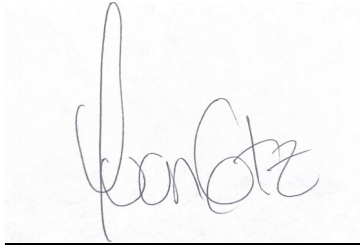
**Nombre Completo:** DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN

**No. Identificación:** 52747149

**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:** JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

**No. Identificación:** 1023914924

**Cargo:** ASESOR 105-01



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

## EVIDENCIA 1 RIPS ENFERMERIA

Autoguardado 99% del libro tiene formato y metadatos sin usar que se pueden optimizar para mejorar el rendimiento. Comprobar rendimiento

RIPS 2024 MILE ACTUAL - Modo de compatibilidad

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda

Tabla dinámica Tablas dinámicas recomendadas Tabla Formularios Imágenes Formas Iconos SmartArt Captura Ilustraciones

Casilla Gráficos recomendados Gráfico dinámico Líneas Columnas Párrafos y genéricas Segmentación Escala de tiempo Filtros Vinculos Comentarios Cuadro de texto Encabez. WordArt Línea de firma Objeto Ecuación Símbolo

Comentarios Compartir

LIBRO LENTO! 99% del libro tiene formato y metadatos sin usar que se pueden optimizar para mejorar el rendimiento. Comprobar rendimiento

|     | C   | D       | E                                | F  | G         | H       | I     | J | K  | L  | M  | N  | O  | P  | Q  | R  | S  | T  | U  | V  |
|-----|-----|---------|----------------------------------|----|-----------|---------|-------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 232 | 209 | 2390204 | HEDY LORENA MARQUEZ RAMIREZ      | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 233 | 230 | 2390204 | DEIGO ALEJANDRO MOLINA DIAZ      | TI | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 234 | 231 | 2390204 | MARIA ANGELICA BERNAL YALLAOSOS  | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 235 | 232 | 2390204 | LINA MARCELA GARCIA RAMOS        | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 236 | 233 | 2390204 | NICOLE STEPHANY QUIONES ZAPATE   | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 237 | 234 | 2390204 | HAROLD STEVEN MARTINEZ CARRERO   | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 238 | 235 | 2390204 | HAROLD STEVEN MARTINEZ CARRERO   | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 239 | 236 | 2390204 | LINA MARCELA GARCIA RAMOS        | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 240 | 237 | 2390204 | FLAVIA MAURICIO DIAZ FARIAS      | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 241 | 238 | 2390204 | PAULA SOFIA ARANGUEN AMANDA      | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 242 | 239 | 2390204 | PAULA SOFIA ARANGUEN AMANDA      | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 243 | 240 | 2390204 | KAREN YANESSA CHACON MOLINA      | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 244 | 241 | 2390204 | KOLYEMMA GARCIA GARCIA           | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 245 | 242 | 2390204 | VERONICA STEVEN MARTINEZ CARRERO | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 246 | 243 | 2390204 | ROSIE ANDREA BILGADO ATENCIO     | CC | 100049490 | COMBATE | BOHEO | F | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 247 | 244 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 248 | 245 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 249 | 246 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 250 | 247 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 251 | 248 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 252 | 249 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 253 | 250 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 254 | 251 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 255 | 252 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 256 | 253 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 257 | 254 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 258 | 255 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 259 | 256 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 260 | 257 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 261 | 258 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 262 | 259 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 263 | 260 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 264 | 261 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 265 | 262 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 266 | 263 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 267 | 264 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 268 | 265 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 269 | 266 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 270 | 267 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 271 | 268 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 272 | 269 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 273 | 270 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 274 | 271 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 275 | 272 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 276 | 273 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 277 | 274 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 278 | 275 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 279 | 276 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 280 | 277 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 281 | 278 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 282 | 279 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 283 | 280 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 284 | 281 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 285 | 282 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 286 | 283 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 287 | 284 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 288 | 285 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 289 | 286 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 290 | 287 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 291 | 288 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 292 | 289 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 293 | 290 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 294 | 291 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 295 | 292 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 296 | 293 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 297 | 294 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 298 | 295 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 299 | 296 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 300 | 297 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 301 | 298 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 302 | 299 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 303 | 300 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 304 | 301 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 305 | 302 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 306 | 303 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 307 | 304 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 308 | 305 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 309 | 306 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 310 | 307 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 311 | 308 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 312 | 309 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 313 | 310 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 314 | 311 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 315 | 312 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 316 | 313 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 317 | 314 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 318 | 315 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 319 | 316 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 320 | 317 | 2390204 |                                  |    |           |         |       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Se encontraron 65297 de 65528 registros. Accesibilidad: No disponible

18°C Mayorm. soleado 10:17 p.m. 17/01/2025

## ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS

Autoguardado

RELACION HC FISICAS ACTUAL - Guardado en Este PC

Buscar

ArchivoInicioInsertar

Disposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAutomatizarAyuda

General

Formato condicionalDar formato como tablaEstilos de celdaInsertarEliminarFormatoAutotextoRellenarBorrarOrdenar y filtrarBuscar y seleccionarComplementosAnalizar datos

ComentariosCompartir

576

Historias Clínicas Deportivas\_98011650759\_SANCHEZ SEPULVEDA PILAR\_ATLETISMO

|     | A         | B   | C              | D                                                                                          | E          | F          | G  | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R |
|-----|-----------|-----|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 580 | ATLETISMO | T.I | 96.010.808.607 | DEPORTIVAS_96010808607_SOLARTE<br>QUIÑONES DAIRON ALEXIS_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS   | 2012-08-17 | 2013-09-11 | 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 581 | ATLETISMO | T.I | 95.060.707.945 | DEPORTIVAS_95060707945_CASTILLO DIAZ<br>JORGE LUIS_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS         | 2011-04-27 | 2011-04-27 | 2  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 582 | ATLETISMO | C.C | 43.144.176     | DEPORTIVAS_43144176_CASTRO LEMOS LUZ<br>DARY_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS               | 2008-07-10 | 2010-08-06 | 25 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 583 | ATLETISMO | T.I | 94.072.703.213 | DEPORTIVAS_94072703213_CESPEDES<br>SANDOVAL LINA MARGARITA_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS | 2011-08-22 | 2013-08-21 | 3  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 584 | ATLETISMO | T.I | 97.120.605.511 | DEPORTIVAS_97120605511_LEAL CIFUENTES<br>ANGELA VALENTINA_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS  | 2012-02-17 | 2012-02-17 | 5  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 585 | ATLETISMO | T.I | 99.040.301.484 | DEPORTIVAS_99040301484_CIFUENTES<br>RANGEL JOHAN ARBEY_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS     | 2014-07-09 | 2014-09-05 | 4  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 586 | ATLETISMO | T.I | 96.090.411.460 | DEPORTIVAS_96090411460_CHAVARRIA PARRA<br>ROMARIO_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS          | 2009-08-05 | 2014-06-06 | 22 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 587 | ATLETISMO | T.I | 1.022.350.522  | DEPORTIVAS_1022350522_CONTRERAS<br>TORRES MARCELA_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS          | 2009-05-21 | 2010-02-14 | 8  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 588 | ATLETISMO | C.C | 79.482.720     | DEPORTIVAS_79482720_BEJARANO LINARES<br>JAIRO_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS              | 2008-08-28 | 2008-09-01 | 6  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 589 | ATLETISMO | T.I | 1.022.369.862  | DEPORTIVAS_1022369862_BELTRAN<br>MONAGAL ALEJANDRO_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS         | 2008-08-29 | 2010-06-01 | 18 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 590 | ATLETISMO | T.I | 96.031.300.743 | DEPORTIVAS_96031300743_BARRETO PEREZ<br>CRISTIAN HERNANDO_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS  | 2012-08-17 | 2012-09-12 | 8  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 591 | ATLETISMO | C.C | 1.015.457.275  | DEPORTIVAS_1015457275_BORDA GIL DAVID<br>ALFREDO_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS           | 2012-09-07 | 2014-01-08 | 3  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 592 | ATLETISMO | C.C | 1.019.079.899  | DEPORTIVAS_1019079899_BUSTOS<br>RODRIGUEZ DIANA CAROLINA_ATLETISMO<br>HISTORIAS CLINICAS   | 2011-08-17 | 2014-09-08 | 23 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

<>

FUID\_ACSFUID\_AfE9ZFUID\_ATLETISMO

Hoja1Hoja2+

18°CMayom, soleado12:22 p.m.100%



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

## OBLIGACION 2 CONSULTORIOS UCAD





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

## EVIDENCIA 3

### Kardex de medicamentos actualizado

| A                                                                                                                             | B             | C                | D        | E                    | F              | G |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------|----------------------|----------------|---|
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO                                                                                                        | CANTIDAD      | REGISTRO INVIMA  | N° LOTE  | FECHA DE VENCIMIENTO | LUGAR          |   |
| ACETAMINOFEN TAB 500MG CAJA X 100 TAB                                                                                         | 3 - 80 TAB    | 2014M-0003660-R1 | D00756C  | Jul-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               | 3             | 2021M-006528-R4  | LD00592A | Feb-26               |                |   |
|                                                                                                                               | 2 + 40 TAB    |                  | E01000A  | May-26               |                |   |
| ACETILCISTEINA SOBRES 600MG CAJA X 30 SOBRES                                                                                  | 5- 11 SOBRES  |                  | 208824   | Apr-26               |                |   |
|                                                                                                                               | 3             | 2021M0009410-R1  | D060149  | Jun-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               | 2- 14 SOBRES  |                  | E060269  | Jun-26               |                |   |
| ALCOHOL, BUTANE, ISOBUTANE,PROPANE,METHYL 30 SALICYLATE, MENTHOL, PROPYLENE GLYCOL. (LINIMENTO) ESPRAY 200GRv CAJA X 1 frasco | 20            | 2020M-0019932    | FS21-24  | Aug-27               | PROCEDIMIENTOS |   |
| AZITROMICINA TAB 500MG CAJA X 3 TAB                                                                                           | 30            | 2020M-007294-R2  | 3333626  | Jul-27               |                |   |
|                                                                                                                               | 3             |                  | 3328191  | May-27               |                |   |
| DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 100MG / 3ML CAJA X CINCO (5) AMPOLLAS                                                  | 3 AMP         | 2019M-0009996-R1 | E01087A  | May-27               | ARMARIO        |   |
| AMOXICILINA X 500 GR CAJA X 50 CAPSULAS                                                                                       | 1             |                  | 3304932  | Dec-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               | 6 - 30CAP     | 2020M-01611-R3   | 3311087  | Apr-26               | 30CAP ARMARIO  |   |
| OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0,25%                                                                                               |               |                  | 24A805   | Apr-26               |                |   |
|                                                                                                                               | 1             | 2017M-0005816-R1 | 3317604  | Sep-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               | 1             |                  | 24A805   | Apr-26               |                |   |
|                                                                                                                               | 1             |                  | 23A866   | Feb-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               | 6             |                  | 25672    | Jan-27               | ARMARIO        |   |
| FERROPROTINA - FERRIMANITOL OVOALBÚMINA 10 SOBRE SOLUCION ORAL GRANULADA MG CAJA X 30 SOBRES                                  | 1 - 20 SOBRES | 2016M-0010978-R1 | 25108    | Oct-25               | ARMARIO        |   |
|                                                                                                                               |               |                  |          |                      |                |   |
|                                                                                                                               | 4             |                  | E00684A  | Mar-26               |                |   |
| KARDEX MED. 31.07.2023 KARDEX MED. 01.11.2023 KARDEX MED. 07.12.2023 KARDEX MED. 29.04.2024 TOTAL MEDICAMENTOS                |               |                  |          |                      |                |   |

### INVENTARIO DE INSUMOS E INMOVILIZADORES

|                                    |                                       |     |        |    |
|------------------------------------|---------------------------------------|-----|--------|----|
| 73                                 | PARCHES COMPEA                        | 20  |        |    |
| 74                                 | PARCHES ELECTRODOS TERAPIA            | 20  |        |    |
| 75                                 | PILAS AA X 4 PILAS                    |     | 5      |    |
| 76                                 | PILAS AAA X 4 PILAS                   | 15  | 5      |    |
| 77                                 | PILAS REDONDAS 32* X 5 PILAS          | 6   | 7      | 13 |
| 78                                 | PISCINAS GRANDES                      | 5   |        |    |
| 79                                 | PISCINAS MEDIANAS                     | 1   |        |    |
| 80                                 | PISCINAS PEQUEÑAS                     | 11  |        |    |
| 81                                 | PLASTILINA TERAPEUTICA                | 13  |        |    |
| 82                                 | PODOSCOPIO                            | 1   |        |    |
| 83                                 | PRETAPE                               | 60  |        |    |
| 84                                 | SALES DE HIDRATACION X 4 PAQ          |     | 30     |    |
| 85                                 | SUERO EN POLVO O SALES DE HIDRATACION | 20  | 15     |    |
| 86                                 | TAPABOCAS N 95 X100                   | 200 |        |    |
| 87                                 | TAPE                                  | 122 |        |    |
| 88                                 | TIJERAS DE TRAUMA                     | 10  | 12     | 22 |
| 89                                 | TINTURA DE BENJUI                     | 20  |        |    |
| 90                                 | TIRANTE RUSSO                         | 1   |        |    |
| 91                                 | TOALLAS DE PAPEL PAQ X 24             | 11  |        |    |
| 92                                 | TORNIQUETE TACTICO                    |     | 2      |    |
| 93                                 | VASO DESECHABLES X 50 UNI             |     | 10 PAQ |    |
| 94                                 | VENDAJE TRIANGULAR                    |     | 10     |    |
| 95                                 | VENDAS ELASTICAS 3" PAQX 12           | 6   | 3      | 5  |
| 96                                 | VENDAS ELASTICAS 4" PAQ X 12          | 14  | 8      |    |
| 97                                 | VENDAS ELASTICAS 5" PAQ X 12          | 8   | 6      |    |
| 98                                 | VENDAS ELASTICAS 6" PAQ X 12          | 2   | 4      |    |
| 99                                 | VENDAS ELASTICAS 8" PAQ X 12          | 2   |        |    |
| INMOVILIZADORES INVENTARIO INSUMOS |                                       |     |        |    |

Señores

**INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE**  
**Atn. Area Financiera**

**Referencia:** Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 1564 de 2024, suscrito entre el IDR y DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN identificado con C.C 52747149, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

**A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato.** SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

**B. Soy Pensionado (a)** SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

**C. Soy declarante de renta** SI ☐ NO ☒

**D. Soy responsable de Iva** SI ☐ NO ☒

**E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:**

**Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A**

**1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional)** SI ☐ NO ☒

**2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:**

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente  (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

**Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio**



3. Durante el año 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) SI ☐ NO ☒  
**Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.**
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios SI ☐ NO ☒  
**Anexar copia del pago.**
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC SI ☐ NO ☒  
**Anexar copia de la consignación.**
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☐ NO ☒
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años  
**Requiere registro civil.** SI ☐ NO ☒
  - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación  
**Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.** SI ☐ NO ☒
  - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad  
**Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos** SI ☐ NO ☒
  - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad  
**Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos** SI ☐ NO ☒
  - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad  
**Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos** SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN

Cédula: 52747149

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                |                 |                    |                  |                     |            |                       |           |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 52747149                       |         | HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Tv 20 dn 61c sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3106130226 | Si                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                |                 |                    |                  |                     |            |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                          |                 | Tipo               | Fecha            |                     | Pago       |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                           | Planilla        | Planilla           | Limite           | Pago                | Banco      | Dias Mora             | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1104483132                     | 9478578459      | I                  | 2025/01/14       | 2024/12/06          | NEQUI      | 0                     | \$402,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |          |                 |       |              |              |           |        |              |              |           |      |     |        |         |      |              |          |              |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------|--------------|--------------|-----------|--------|--------------|--------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|--------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                         |                |          | PENSION         |       |              |              | SALUD     |        |              |              | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |              |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres  | Codigo          | Dias  | IBC          | Aporte       | Codigo    | Dias   | IBC          | Aporte       | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC          | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |          |                 |       | \$ 1,300,000 | \$208,000    |           |        | \$ 1,300,000 | \$162,500    |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,300,000 | \$31,700 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |                 |       | \$ 1,300,000 | \$208,000    |           |        | \$ 1,300,000 | \$162,500    |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,300,000 | \$31,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |                 |       | \$ 1,300,000 | \$208,000    |           |        | \$ 1,300,000 | \$162,500    |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,300,000 | \$31,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC             | 52747149 | HERNANDEZ DELIA | 25-14 | 30           | \$ 1,300,000 | \$208,000 | EPS008 | 30           | \$ 1,300,000 | \$162,500 | 0    |     | \$0    | 14-11   | 30   | \$ 1,300,000 | \$31,700 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |                 |       | \$ 1,300,000 | \$208,000    |           |        | \$ 1,300,000 | \$162,500    |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,300,000 | \$31,700 |              | \$0 | \$0    |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                  |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52747149                   |    | HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Tv 20 dn 61c sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3106130226 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1104483132 | 9478578459 | I        | 2025/01/14 | 2024/12/06 | NEQUI | 0         | \$402,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$31,700        | \$0            | \$0                    | \$31,700      |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$31,700        | \$0            | \$0                    | \$31,700      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$402,200       | \$0            | \$0                    | \$402,200     |  |