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 No.	2		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**
	30	07	20

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1313 de 27 de Mayo del 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016003 98E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSPINA SIERRA DANA KATERINE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.012.376.019	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para realizar la planeación, seguimiento y control de los procesos pedagógicos, operativos y psicosociales de las sesiones en los diferentes deportes o centros de interés que le sean asignadas.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Dos (2) meses y dieciocho (18) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Doce millones noventa mil pesos m/cte (12.090.000)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1 de Junio del 2020.	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	18 de Agosto de 2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de Julio al 30 de Julio del 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 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.

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
Obligación No. 1: Realizar la articulación técnica, metodológica y operativa con las instituciones educativas asignadas.	Al momento se tienen las coordinaciones de las siguientes 3 Instituciones Educativas correspondientes a la zona 5, orientando el talento humano y teniendo en cuenta las necesidades logísticas: - **Instituto Técnico Industrial Piloto IED** - **IED Rafael Uribe Uribe** - **IED Alfonso López Michelsen** Se asignó el apoyo a la supervisión de 10 formadores distribuidos en las IED mencionadas anteriormente y dando a ellos las indicaciones operativas, pedagógicas y sociales en pro al cumplimiento de los objetivos del programa. **EVIDENCIA:** Base de datos enviada por Gestor Zonal Juan Carlos González. **UBICACIÓN:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA
Obligación No. 2: Realizar la adecuada atención a beneficiarios, de acuerdo con las necesidades logísticas para estos (horarios de operación, escenarios, implementación, eventos), brindando disponibilidad de tiempo	Se inició operación virtual en las IED asignadas Instituto Técnico Industrial Piloto IED (10 – 06-2020) Colegio Rafael Uribe Uribe (12-06-2020) e IED Alfonso López Michelsen (21-07-2020) Se asignaron los siguientes horarios:

necesaria y suficiente en la(s) IED(s) y/o escenarios asignado(s).	**Instituto Técnico Industrial Piloto IED:** Actividad física 4 formadores: Grupo1 lunes y miércoles de 9:00 a 11:00 Grupo 2 lunes y miércoles de 14:00 a 16:00 Grupo 3 martes y jueves 9:00 a 11:00 Grupo 4 martes y jueves 14:00 a 16:00 **Colegio Rafael Uribe Uribe** TAEKWONDO – BALONCESTO - GIMNASIA Grupo 1 – Lunes y Miércoles de 14:30 a 16:30 Grupo 2 – Jueves y Viernes 14:30 a 16:30 Grupo 3 – Martes 14:30 a 16:30 y Jueves de 12:30 a 14:30 Grupo 4 – Lunes y Miércoles 8:00 a 10:00 VOLEIBOL – PORRAS – FUTBOL DE SALON Grupo 1 – Lunes y Miércoles de 14:30 a 16:30 Grupo 2 – Jueves y Viernes 14:30 a 16:30 Grupo 3 – Martes 14:30 a 16:30 y Jueves de 12:30 a 14:30 Grupo 4 – Martes y Viernes 8:00 a 10:00 Se inicia implementación y seguimiento de las sesiones de clase de manera virtual a partir del 21 de julio del 2020, en los centros de interés de: PORRAS, GIMNASIA, BALONCESTO Y FUTUBOL. **IED Alfonso López Michelsen** Grupo 1- martes y jueves de 9:00 – 11:00 Grupos 2 – martes y jueves de 14:00 – 16.00 Grupo 3 – miércoles y viernes de 9:00 – 11:00 Grupo 4 – miércoles y viernes de 14:00 – 16.00 **EVIDENCIA**: SIM IDRD **UBICACIÓN**: SIM IDRD

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.

Obligación No. 3: Diligenciar semanalmente la información requerida en las bases de datos del sistema de información misional (SIM), evidenciando el cumplimiento de los lineamientos técnicos.	Se evidencia en el sistema de información misional la labor realizada por los formadores como conformación de grupos, carga de estudiantes, registro de protocolo de llamadas en el formato de información del estudiante, sesiones de clase y seguimientos de las mismas con la aprobación correspondiente al centro de interés y formador, además de la asistencia de los estudiantes de manera automática y virtual. **Evidencia:** SIM **Ubicación**: SIM
Obligación No. 4: Mantener actualizada la información de cada centro de enseñanza, realizando ajustes como máximo cada 12 horas	Se realizó el acompañamiento a las sesiones virtuales de los siguientes formadores: - **David Mora Hortua** (actividad física – IED piloto) el día lunes 13 de julio del 2020 en el horario de 9:00 – 11:00 - **Oscar Marín Olarte** (actividad física – IED piloto) el día lunes 13 de julio del 2020 en el horario de 14:00 – 16:00 - **Magda Betsabe Moyano Plazas** – (voleibol - IED Rafael Uribe Uribe) el día martes 14 de julio del 2020 en el horario de 8:00 – 10:00 - **Edwin Jhonnatan Camelo Guevara** (Futbol de salón – IED Rafael Uribe Uribe) el día martes 14 de julio del 2020 en el horario de 14:30 – 16:30 Se presentaron fallas en el SIM y no se logra evidenciar el total de acompañamientos, sin embargo, se realiza acompañamientos mediante el chat del SIM en las sesiones virtuales. - **Agudelo Mesa Miguel Andrés** (Porras, IED ALFONSO LOPEZ M) el día martes

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.

	28 de Julio del 2020 en el horario de 9:00 – 11:00 - **Sanabria Dueñas Olga Lucia** (Baloncesto, IED RAFAEL URIBE) el día miércoles 29 de Julio del 20202 en el horario de 14:30 – 16:30 - **Pérez Barrera Billy Elvis** (Baloncesto, IED ALFONSO LOPEZ M) el día 30 de julio del 2020 en el horario de 9:00 – 11:00 **EVIDENCIA**: SIM IDRD, pantallazos. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA
Obligación No. 5: Realizar (semanalmente) una (1) sesión de fortalecimiento al talento humano de manera virtual o presencial previa autorización del supervisor del contrato, en concordancia con los lineamientos técnicos y metodológicos del pro, dejando evidencia en acta	Se realizaron las siguientes reuniones virtuales con el talento humano dispuesto para el apoyo de la supervisión: **INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL PILOTO IED** **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 06/07/2020 **Tema:** Socialización impactos virtuales de los centros de interés, inicio de actividades con IED. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 19:00 - 20:30 **Reunión Operativa** **Fecha:** 09/07/2020 **Tema:** FACEBOOK LIVE **Lugar:** Google Meet **Hora:** 16:00 - 16:30 **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** Clases sincrónicas y asincrónicas (canales, plataformas y guías)

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.

	Lugar: Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 23/07/2020 **Tema:** Revisión y recepción de informes, elaboración de actas y pagos. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 27/07/2020 **Tema:** sistema misional y estrategias de cobertura **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **IED RAFAEL URIBE URIBE** **Reunión Operativa** **Fecha:** 09/07/2020 **Tema:** FACEBOOK LIVE **Lugar:** Google Meet **Hora:** 16:00 - 16:30 **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 09/07/2020 **Tema:** Socialización impactos virtuales de los centros de interés, inicio de actividades con IED. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 16:30 - 18:00 **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** Clases sincrónicas y asincrónicas (canales, plataformas y guías) **Lugar:** Google Meet

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.

	Hora: 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 23/07/2020 **Tema:** Revisión y recepción de informes, elaboración de actas y pagos. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 27/07/2020 **Tema:** sistema misional y estrategias de cobertura **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **IED ALFONSO LÓPEZ MICHELSEN** **Reunión Operativa** **Fecha:** 09/07/2020 **Tema:** FACEBOOK LIVE **Lugar:** Google Meet **Hora:** 16:00 - 16:30 **Reunión Operativa** **Fecha:** 09/07/2020 **Tema:** protocolo de llamadas, distribución base de datos, formulario del estudiante en el sim. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 18:00 - 19:00 **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** Clases sincrónicas y asincrónicas (canales, plataformas y guías) **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 23/07/2020

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.

	Tema: Revisión y recepción de informes, elaboración de actas y pagos. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Reunión Operativa** **Fecha:** 27/07/2020 **Tema:** sistema misional y estrategias de cobertura **Lugar:** Google Meet **Hora:** 17:00 - 18:00 **Evidencia:** actas de reunión y grabaciones. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yqhK2aUmpfdkA
Obligación No. 6: Desarrollar como mínimo una (1) reunión mensual con el/los funcionario(s) enlace y/o designado(s), tendiente a fortalecer los procesos de armonización y articulación del proyecto en observancia al PEI de la(s) Institución(es) educativa(s).	Se realizaron las siguientes reuniones con los responsables de la IED para el IDRD de los colegios asignados. **INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL PILOTO** **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 06/07/2020 **Tema:** Socialización impactos virtuales de los centros de interés, inicio de actividades con IED. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 19:00 - 20:30 **Reunión pedagógica operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** clases sincrónicas, clases asincrónicas (guías), plataforma a utilizar. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 7:30 – 8:00 **IED RAFAEL URIBE URIBE** **Reunión pedagógica y operativa** **Fecha:** 09/07/2020

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.

	Tema: Socialización impactos virtuales de los centros de interés, inicio de actividades con IED. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 16:30 - 18:00 **Reunión pedagógica operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** clases sincrónicas, clases asincrónicas (guías), plataforma a utilizar. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 9:30 – 10:00 **IED ALFONSO LOPEZ MICHELSEN** **Reunión pedagógica operativa** **Fecha:** 17/07/2020 **Tema:** clases sincrónicas, clases asincrónicas (guías), plataforma a utilizar. **Lugar:** Google Meet **Hora:** 10:30 – 11:00 **Evidencia:** actas de reunión y grabaciones. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA
Obligación No. 7: Realizar la revisión y/o conceptualización técnica de las herramientas pedagógicas al servicio del encargado de la enseñanza deportiva, que deben incluir los planes diarios de clase.	Se hace solicitud a los formadores deportivos tener en cuenta las herramientas pedagógicas cargas las en el SIM por centro de interés (planes pedagógicos, documentos del componente social y preguntas orientadoras) para ser tenidas en cuenta al momento de planeación y seguimiento de las sesiones de clase. **EVIDENCIA**: Planes de clase formadores en SIM **UBICACIÓN**: SIM
Obligación No. 8: Presentar, con una semana de antelación a su ejecución el cronograma de actividades de la institución educativa asignada, registrándolo en el sistema de información misional (SIM), ante el/los	Las IED Piloto, Rafael Uribe U y Alfonso López M están en construcción del cronograma del segundo semestre durante este periodo.

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.

profesional(es) encargado(s) de los eventos del proyecto y la remisión al profesional encargado del tema comunicativo de los archivos de evidencias.	
Obligación No. 9: Apoyar el proceso de inscripción y seguimiento de estudiantes realizado por los encargados de enseñanza en los establecimientos educativos a su cargo.	Se evidencia la carga en el SIM de los estudiantes de las IED Piloto, Rafael Uribe U y Alfonso López M, esta labor fue realizada por los 14 formadores que prestan sus servicios en estas instituciones. **Evidencia:** SIM **Ubicación:** SIM
Obligación No. 10: Realizar la identificación y promoción de posibles talentos deportivos con miras a ingresar a los semilleros deportivos para incrementar la reserva deportiva de Bogotá.	Durante este periodo no se presentaron eventos para la identificación y promoción de escolares.
Obligación No. 11: Asistir a las reuniones misionales semanales.	Para el presente periodo se hizo presencia en las reuniones virtuales programadas por el componente Social, Operativo y Pedagógico los días **1,2,3,6,7,9,13,14,17,24,27.** **Evidencia:** Registro grabado por el funcionario encargado de la reunión, y pantallazos. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA
Obligación No. 12: Mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	Se hace entrega de Certificación de Primer Respondiente a Gestión Documental y al Gestor Zonal Juan Carlos González Vesga el día 3/06/2020. **Evidencia:** Certificación de primer respondiente. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA

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.

Obligación No. 13: Recepcionar, revisar, aprobar y entregar en término, los informes mensuales y documentos soporte de pago de los contratistas asignados como apoyo a supervisión.	El día 17/07/2020 se hizo la recepción pagos a los contratistas asignados y fueron enviados al gestor documental German Prieto. Se realizó recepción de informes contractuales para aprobación el día 27 de Junio de los contratistas asignados y fueron enviados al gestor documental German Prieto. **Evidencia:** documentos de pagos e informes de los contratistas. **Ubicación:** reposa en el correo enviado al gestor documental German Prieto.
Obligación No. 14: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o 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 el acompañamiento de las delegaciones conformadas para dichos eventos.	Se participa en el evento virtual de semana de receso desde el Facebook live denominado vacaciones recreo deportivas los días 6,7,8,9 y 10 de julio en los horarios de 14:00 - 16:00, invitando a participar a la comunidad educativa de las diferentes instituciones a cargo. **EVIDENCIA:** Pantallazos **UBICACIÓN:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yqhK2aUmpfdkA
Obligación No. 15: Acompañar los lineamientos pedagógicos establecidos por el componente pedagógico desde la articulación y armonización con la(s) IED asignada(s).	Se revisaron los planes de clase de formadores Técnicos y Asistenciales, y videos cargados por parte de los formadores profesionales Deportivos junto con el equipo de Gestores IED de la zona y el gestor pedagógico Elkin Calvo los 7,14 Y 21 de julio **Evidencia:** pantallazos drive de carga de videos y planes de clase. Por centro de interés **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yqhK2aUmpfdkA

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.

Obligación No. 16: Acompañar los lineamientos del componente social en los diferentes procesos realizados con los encargados de enseñanza, para el fortalecimiento de las competencias psicosociales y ciudadanas integrados con la familia del escolar atendido.	Se asiste con formadores profesionales deportivos, técnicos y asistenciales a la cualificación realizada por el componente social a cargo de Carlos Alberto Rincón Onate el día 02 y 07 de Julio del 2020. **Evidencia:** reposa en los archivos del gestor social Carlos **Ubicación:** reposa en los archivos del gestor social Carlos Alberto Rincón Onate.
Obligación No. 17: Realizar el apoyo a la Supervisión de los contratos o convenios suscritos por el IDRD que le sean designados por escrito, de acuerdo con el plan de trabajo técnico, administrativo y financiero que le sea remitido.	Se designó el apoyo a la supervisión de los siguientes contratistas: FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY PEREZ BARRERA BILLY ELVIS LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA GAONA CUERVO YENNY QUIJANO VELANDIA CRTIAN DAVID MARIN OLARTE OSCAR MORA HORTUA DAVID **Evidencia:** Base de datos enviada vía correo electrónico por el gestor zonal Juan Carlos González, y plataforma institucional ORFEO. **Ubicación:** Google Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wbVmPQDeBlzI2gBB3-0yghK2aUmpfdkA
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$232.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$297.600
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$45.400
	TOTAL	$575.500

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

Dana Ospina So

Firma Contratista
Nombre: Dana Katerine Ospina Sierra
N° de Identificación: 1.012.376.019

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

En el presente lapso, el contratista cumplio a cabalidad con las obligaciones asignadas

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZALEZ CARDENAS
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General - Código 105 Grado 2

Juan C. Gonzalez V.
C.C. 80.207.773
Gestor Operativo Zonal.
Apoyo a la Supervisión.

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 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.	**1313 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**OSPINA SIERRA DANA KATERINE**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1.012.376.019**						
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 mas personas para realizacion 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	**X**
	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	**X**
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 $	**232.500,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**297.600,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**45.400,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion 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. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año										SI		NO	**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2019). Anexo										SI		NO	**X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo										SI		NO	**X**
	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	**X**
	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	**X**
	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	**X**
	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	**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO	**X**
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 podran 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				

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **7** AA **2020**

Dana Ospina

FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012376019	DANA KATERINE OSPINA SIERRA	CLL 65 G BIS N 77 J -11	3102398979	dannakos@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-06	I	14/07/2020	43735070	$575.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.500	0		0		0	0	0	0	232.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	297.600	0	0	0	0	0	0		297.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.400				45.400	0	0	45.400			454	45.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	232.500	232.500
Pensión	1	297.600	297.600
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	575.500	575.500

PAGADA 43735070

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012376019	DANA KATERINE OSPINA SIERRA		CLL 65 G BIS N 77 J -11	3102398979	dannakos@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-06	I	14/07/2020	43735070	$575.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012376019	OSPINA SIERRA DANA KATERINE	59	0			N																	25-14	1.860.000	297.600	0	0	0	0	EPS008	1.860.000	232.500	14-11	1.860.000	3	45.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012376019
NOMBRES	DANA KATERINE
APELLIDOS	OSPINA SIERRA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Juan C. Gonzalez V.
C.C. 80.207.773.
Gestor Operativo Zonal.
Apoyo a la Supervisión.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/01/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/16/2020 21:08:30	**Estación de origen:**	186.84.88.248

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	RP CTO 1313.pdf	RP CTO 1313.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL-CTO-1313-2020.pdf	ARL-CTO-1313-2020.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICACIÓN ARL POSITIVA Dana Ospina.pdf	CERTIFICACIÓN ARL POSITIVA Dana Ospina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION PRIMER RESPONDIETE.pdf	PRIMER RESPONDIETE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 1313- 2020.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 - CPS 1313-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 1 - CPS 1313- 2020 OSPINA SIERRA DANA	INF OSPINA SIERRA DANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1313-2020 OSPINA SIERRA DANA KATERINE.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1313-2020 OSPINA SIERRA DANA KATERINE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 1313- 2020 OSPINA SIERRA DANA.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 - CPS 1313-2020 OSPINA SIERRA DANA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Juan C. Gonzalez V.
C.C. 80.207.773.
Gestor Operativo Zonal.
Apoyo a la Supervisión.

< Evaluación de la Entidad Estatal >