ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	1		
FECHA DEL INFORME	**dd**	**Mm**	**Aa**
	30	06	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CTO 1204 MAYO 27 de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016002 36E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1022367447	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y (17) DIECISIETE DIAS.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	6,006,000.00 COP	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	01/06/2020	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	18/08/2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/06 AL 30/06/2020	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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Avance, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</td><td>Avance: Se adelantó con la Gestora IED y los docentes enlaces de la IED FEDERICO GARCIA LORCA, la organización de los grupos de cada uno de los formadores y la asignación de horarios.
Evidencia: Plantilla de grupos y horarios Ubicación: Anexo 1</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.</td><td>Avance:
En este periodo se da cumplimiento a la ejecución de sesiones se llevó a cabo dentro de la IED FEDERICO GARCIA LORCA organizadas de la siguiente manera:
<table><tr><th>GRUPO#</th><th>PLANEADAS</th><th>EJECUTADAS</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>3</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 10:00am-12:00pm</td></tr><tr><td>4</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 1:00pm-3:00pm.</td></tr></table>Evidencia: registro de sesión de clase SIM y evidencias SECOP II. SIM,
Ubicación: archivo carpeta obligación 2, carpeta evidencia JUNIO en secop II.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).</td><td>Avance:
En este periodo se da cumplimiento a la ejecución de sesiones se llevó a cabo dentro de la IED FEDERICO GARCIA LORCA organizadas de la siguiente manera:
<table><tr><th>GRUPO#</th><th>PLANEADAS</th><th>EJECUTADAS</th><th>HORARIO</th></tr><tr><td>3</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 10:00am-12:00pm</td></tr><tr><td>4</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES</td></tr></table></td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>1:00pm-
3:00pm.</td></tr>
</table>

Evidencia: registro de sesión de clase SIM y evidencias SECOP II.
Ubicación: SIM, archivo carpeta obligación 3, carpeta evidencia JUNIO en secop II</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td><td>Avance: Se continua con el usuario y contraseña del usuario SIM, otorgados en el periodo anterior.

Evidencia: Pantallazo al usuario y contraseña
Ubicación: SIM, archivo carpeta obligación 4, carpeta evidencia JUNIO en secop II.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 5: Elaborar las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.</td><td>Avance: Se revisaron los videos elaborados para la construcción de las sesiones de clase, al igual que se tuvieron en cuenta los parámetros dados por el componente pedagógico y social enmarcados en las jornadas de cualificación y reflejados en los planes de clase ejecutados durante el periodo.
<table>
<tr><th>GRUPO#</th><th>PLANEADAS</th><th>EJECUTADAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>3</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 10:00am-12:00pm</td></tr>
<tr><td>4</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 1:00pm-3:00pm.</td></tr>
</table>

Evidencia: SIM –IDRD ,
Ubicación: SIM, archivo carpeta obligación 5, carpeta evidencia JUNIO en secop II.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.</td><td>Avance: se generó la elaboración de las sesiones de clase y su registro en el SIM enmarcadas dentro de las fechas de calendario estudiantil y contemplando temporada de vacaciones donde no se genera planeación evidenciada en el sim, pero si soportada en drive de grupo de trabajo asignado.
<table>
<tr><th>GRUPO#</th><th>PLANEADAS</th><th>EJECUTADAS</th><th>HORARIO</th></tr>
<tr><td>3</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 10:00am-12:00pm</td></tr>
<tr><td>4</td><td>11 junio</td><td>11 junio</td><td>MARTES-JUEVES 1:00pm-3:00pm.</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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.

<table>
<tr><td></td><td>Evidencia: SIM –IDRD ,
Ubicación: SIM, archivo carpeta obligación 6, carpeta evidencia JUNIO en secop II.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 7: Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</td><td>Avance: Se solicitan por medio de los docentes enlace, teniendo como base carpetas que reposan en la ied y complementándola por medio de formato entregado por la gestora ied, donde se obtienen por medio de llamada telefónica a padres de familia, así como la obtención de datos por encuesta google realizada por padres de familia y socializada vía WhatsApp por los grupos asignados y vigilados por la ied.

Evidencia: carpetas con documentación de estudiantes.
Ubicación: reposa en físico en la IED</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td><td>Avance: Se cuenta con una base recopilada en el periodo anterior contrato, donde se cuenta con dichos documentos, que reposan en la ied y a disposición por medio de docentes enlaces.
Evidencia: carpetas con documentación de estudiantes.
Ubicación: reposa en físico en la IED .</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 9: Apoyar las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.</td><td>Avance: este periodo comprendido entre el 01 de Junio y el 30 de Junio se participa de manera activa en las sesiones de fortalecimiento, cualificación y de carácter operativo tanto del IDRD como de la IED. A continuación, se relacionan en orden cronológico las actividades mencionadas anteriormente.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMAS</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>02-06-2020</td><td>REUNION OPERATIVA: Presentación equipo de trabajo TEC-IDRD, socialización general del proyecto y dinámicas de trabajo para la conformación de grupos por C.I de acuerdo los formadores asignados a esta IED .</td><td>DOCENTES ENLACES:
CARLOS GOMEZ
SANTISTEBAN LEONOR URREGO JIMENEZ

EQUIPO TEC IDRD ASIGNADO IED FEDERICO GARCIA LORCA.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>GESTORES ZONALES
YADIRA SANCHEZ CORREDOR</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

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.

	04-06-2020	**REUNIÓN OPERATIVA-PEDAGOGICA** **Se realiza la explicación y composición de la propuesta QUEDATEC EN CASA desde la metodología virtual, además del diseño y la producción audiovisual junto con los planes de clases.**	NESTOR SANCHEZ LONDOÑO GESTORES IED FORMADORES TEC-IDRD.	
	05-06.2020	**REUNION OPERATIVA**: Avances de conformación de grupos de acuerdo al registro telefónico realizado por formadores. Conformación de grupos en el SIM-IDRD ,varios.	**DOCENTES ENLACES:** CARLOS GOMEZ SANTISTEBAN LEONOR URREGO JIMENEZ EQUIPO TEC IDRD ASIGNADO IED FEDERICO GARCIA LORCA.	
	06-06.2020	**REUNION OPERATIVA.** Presentación y análisis de la propuesta QUEDATEC EN CASA por parte de la subdirección técnica de recreación y deporte de tiempo escolar complementario**.**	**SUBDIRECCIÓN TECNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES.** DANIEL EDUARDO MEDINA OCAMPO. GESTORES OPERATIVOS Y PEDAGOGICOS. GESTORES IED FORMADORES TEC	
	10-06.2020	**REUNION OPERATIVA.** Análisis para el uso de la plataforma SIM acceso de los estudiantes, seguimiento de las clases en el mismo de acuerdo a la metodología de las clases en la virtualidad.	**GESTOR IED. NACISDEY REYES GALARZA** **FORADORES TEC FEDERICO GARCIA LORCA.**	
	12.06-2020	**REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA:** retroalimentación inicio de operación virtual TEC-IDRD 2020, socialización y aportes ficha IDRD -PEI institucional ied Federico García Lorca Recepción documentación primer pago formadores TEC-IDRD .	**DOCENTES ENLACES:** CARLOS GOMEZ SANTISTEBAN LEONOR URREGO JIMENEZ EQUIPO TEC IDRD ASIGANDO IED FEDERICO GARCIA LORCA.	
	17.06-2020	**CUALIFICACIÓN SOBRE OLIMPISMO PARA NIÑOS.**	IDRD EN ALIANZA LA ACADEMIA OLIMPICA COLOMBIANA GESTORES IED	

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.

		link: meet.google.com/ayj-uhpw-bfu	FORMADORES TEC	
	18-06-2020	REUNION PEDAGOGICA Temas relacionados con la operatividad en el periodo de receso escolar.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY VELAZQUEZ IDRD. FORMADORES TEC	
	18-06-2020	REUNIÓN OPERATIVA. Temas relacionados con el informe de gestión y retroalimentación del trabajo realizado la semana 1 de receso escolar.	GESTOR IED LUIS ANDRES MURILLO PRIETO FORMADORES TEC a su cargo para este periodo.	
	23-06-2020	REUNIÓN OPERATIVA Temas relacionados con la metodología de entrega y construcción del informe de gestión para este periodo.	GESTOR IED LUIS ANDRES MURILLO PRIETO FORMADORES TEC A SU CARGO.	
	23-06-2020	REUNIÓN PEDAGOGICA. Temas relacionados con, aspectos a tener mejorar para la producción audiovisual junto con la retroalimentación y supervisión del trabajo de la semana anterior.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY VELASQUEZ GOMEZ GESTORES IED FORMADORES TEC.	
	24-06-2020	REUNIÓN PEDAGOGICA Y COMPONENTE SOCIAL.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY	

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.

		Temas relacionados en la construcción de mallas curriculares por centro de interés junto con los aspectos socio emocionales y afectivos que se articulan entre si.	VELASQUEZ GOMEZ GESTORSOCIAL LUIGI CASTRO GESTORES IED FORMADORES TEC.	
	25-06-2020	REUNIÓN PEDAGOGICA. Temas relacionados con los ajustes de la producción audiovisual entregados y avances de las cartillas digitales.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY VELASQUEZ GOMEZ GESTORES IED FORMADORES TEC.	
	25-06-2020	REUNIÓN PEDAGOGICA Revisión y ajustes finales de la producción audiovisual y revisión avance cartillas digitales.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY VELASQUEZ GOMEZ GESTORES IED FORMADORES TEC.	
	26-06-2020	REUNIÓN PEDAGOGICA Revisión al plan de trabajo realizado hasta la fecha en el drive. Ajustes y diseños de los planes pedagógicos adaptados por centro de interés.	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY VELASQUEZ GOMEZ GESTORES IED FORMADORES TEC.	
		REUNIÓN PEDAGOGICA	GESTOR ZONAL FREDY GIOVANNY	

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>30-06-2020</td><td>Construcción de mallas curriculares por centro de interés.</td><td>VELASQUEZ GOMEZ

GESTORES IED

FORMADORES TEC.</td></tr>
</table>

Evidencia: Actas de reunión PDF y pantallazos de las reuniones virtuales.
Ubicación. Evidencias informe JUNIO SECOP II carpeta Obligación 9 .</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.</td><td>Avance: Cuando se tenga la posibilidad de identificar las condiciones de los estudiantes para ingresar al programa de semilleros se realizarán los respectivos registros al mismo y se indicara al profesional encargado.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y 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.</td><td>Avance: Se hace entrega del certificado vigente del curso primer respondiente en este periodo contractual dando cumplimiento a cabalidad con esta obligación

Evidencia: Certificado de Primer respondiente anexo a este informe.
Ubicación. Documento anexo Evidencias informe JUNIO SECOP II carpeta Obligación 11 .</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>Avance: Se cumple con los lineamientos asignados para desarrollar el centro de interés ACTIVIDAD FISICA en la IED FEDERICO GARCIA LORCA.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.</td><td>Avance: En este periodo no se participó en eventos dada la situación de aislamiento generada por la pandemia e igual estoy a la dispersión de dar cumplimiento a esta obligación en el momento que se me sea asignada.</td></tr>
</table>

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. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**Avance:** En los planes de trabajo elaborados para cada sesión de clase, como formador soy garante de una manejar una comunicación asertiva que promueva un aprendizaje efectivo, y apoyándome de los lineamientos pedagógicos y sociales enmarcados en el proyecto TEC.
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.	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$0.00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$0.00
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$0.00
	TOTAL	$0.00

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

Firma Contratista

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

EN EL PRESENTE LAPSO, EL CONTARTISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro Gonzalez Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General – código 105 – grado 02

VB Apoyo a la supervisión
Natalia del Pilar Reyes Galarza
CC 52.149.869 Bta
Gestora IED TEC/IDEO
12/06/2020

LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
CC 52.933.214
GESTORA ZONAL

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.	**1204-2020**											
2	Nombre del Contratista	**JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO**											
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1022367447**					
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 $	**0,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**0,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**0,00**						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



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **6** AA **2020**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

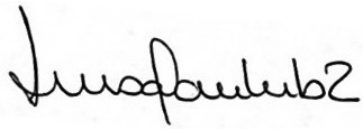
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.367.447, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 29/05/2020 y fecha fin de contrato 13/08/2020 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001016200803.

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de Junio de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Clinisur IPS 1 Ltda.
Salud Ocupacional

Régimen : COMUN
Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000128138

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



EMPRESA: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE FECHA 16/03/2019 13:55:39

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO **C.C** 1022367447

EDAD 28 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** FORMADOR DEPORTIVO

EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☑	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Audiometría	☑	Cuales	
Espirometría	☐	Radiografías	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ☑ MOTIVO PARA LABORAR

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

"ENFASIS OSTEOMUSCULAR "
USO DE LENTES PARA LABORAR - CONTROLES EPS- OPTOMETRIA
CONTROLES EPS MEDICINA GENERAL RUTINA-
CAPACITACION PARA EL USO ADECUADO DE EPP

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biometrica - 4

Dr. JHON A. PEREZ
Médico Cirujano
Esp. Salud Ocupacional
Lic. S.O 7344-14 U.M.B.

FIRMA DEL ESPECIALISTA



La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO

CC 1022367447

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

16 de Marzo de 2019

SBI-201981257500

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

U.A.E. CUERPO OFICIAL BOMBEROS BOGOTÁ D.C.

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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

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	
☐	ARL-CTO-1204-2020 JULIAN MARTINEZ.pdf	ARL-CTO-1204-2020 JULIAN MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar
☐	CRP 6113 (1) JULIAN MARTINEZ CTO 1204.pdf	CRP 6113 (1) JULIAN MARTINEZ CTO 1204.pdf	Comprador	Descargar
☐	ARL-CTO-1204-2020 JULIAN MARTINEZ.pdf	ARL-CTO-1204-2020 JULIAN MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME CTO 1204 DE 2020 INFORME JUNIO JULIAN MARTINEZ..pdf.pdf	INFORME CTO 1204 DE 2020 INFORME JUNIO JULIAN MARTINEZ..pdf.pdf	Proveedor	Descargar
☐	EVIDENCIA JUNIO.rar	EVIDENCIA JUNIO.rar	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo



LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
CC 52.933.214
GESTORA ZONAL

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO		COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA			
FECHA REVISIÓN	2020-06-24 21:13:21		Mes	Junio			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO FEDERICO GARCIA LO	FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 11	11		2	2
	FEDERICO GARCIA LORCA, BETANIA,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 11	11			
FECHA - HORARIO	2020-06-02 (12:00:00 - 14:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA FGL 02-06-2020			
FECHA - HORARIO	2020-06-05 (10:00:00 - 12:00:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA FGL			
FECHA - HORARIO	2020-06-12 (13:30:00 - 16:30:00)		TEMA	REUNION OPERATIVA FGL 12-06-2020			

CC 1022367447
FORMADOR TEC IDRD

Vo Bo Apoyo a la supervisión
Nancisdey Reyes Galarza
CC 52'495869 Bta
Gestora IED/TEC/IDEO
12/06/2020

LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
CC 52.933.214
GESTORA ZONAL

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	1022367447
NOMBRES	JULIAN RICARDO
APELLIDOS	MARTINEZ DELGADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

LEYLIE YADIRA RODRIGUEZ SIERRA
CC 52.933.214
GESTORA ZONAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	01/10/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/25/2020 01:02:22	Estación de origen:	2800:484:3f83:b740:1d04:b14a:77fb:631e

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.