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	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1305 DE 27 DE MAYO DEL 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208007016003 90E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TREJOS ALONSO ALEJANDRA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	52.990.080	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	$12.090.000	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)		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	01/07 AL 30/07/2020	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.	**Avance:** Durante el presente periodo de gestión me asignaron instituciones educativas con las cuales se han llevado a cabo las articulaciones técnica, metodológica y operativa necesarias para el inicio del proyecto TEC en cada una de ellas. **Evidencia:** Para el periodo de gestión se llevaron a cabo diferentes jornadas virtuales con las instituciones educativas: Gerardo Paredes, Delia Zapata Olivella y Filarmónico Simón Bolívar; donde se realizaron las revisiones pertinentes con el fin de dar inicio al proyecto en cada uno de los colegios. En las 3 instituciones asignadas se entregó información a las IED con respecto a los avances y nuevas estrategias con el fin de dar comienzo en la operación. Se informan acerca de las propuestas de la posibilidad de hacer uso de nuevas plataformas para las sesiones sincrónicas y la utilización de guías didácticas para estudiantes sin conectividad. Con la IED Gerardo Paredes, se avanza coordinando los horarios de la institución educativa de acuerdo a los formadores asignados y centros de interés. El 28 de Julio se inicia con la inducción a los estudiantes de la IED Filarmónico Simón Bolívar. Se realizó la articulción operativa y metodológica necesaria para el inicio de la operación con TEC. **Ubicación:** Actas recopiladas y enviadas por correo, en drive de alejandra.trejos@idrd.gov.co. SECOP II: evidencias.

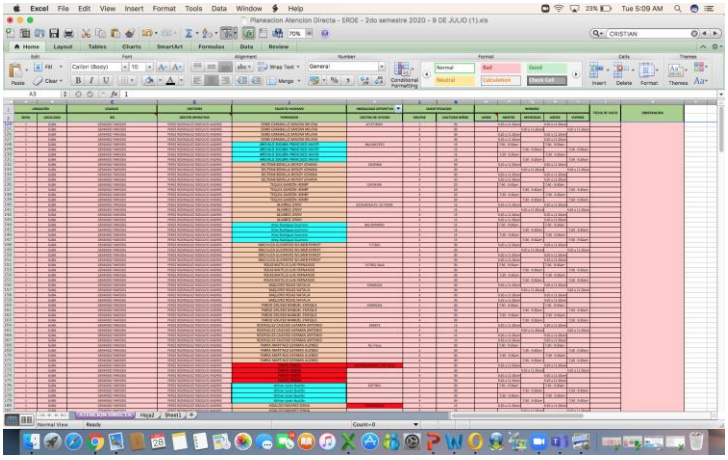
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

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. 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 necesaria y suficiente en la(s) IED(s) y/o escenarios asignado(s).	**Avance:** Durante el presente periodo se continuó con el acercamiento a las instituciones educativas asignadas con el fin de revisar con ellos la propuesta virtual de "Queda TEC en Casa" y las nuevas estrategias para brindar la atención adecuada a los beneficiarios. **Evidencia:** Durante el presente periodo se continúan realizando los acercamientos con las instituciones educativas Gerardo Paredes, Delia Zapata Olivella y Filarmónico Simón Bolívar, con el fin de coordinar el inicio del proyecto TEC con las niñas, niños, jovenes y adolescentes, teniendo en cuenta la propuesta virtual y nuevas estrategias para la atención de los estudiantes. Se realiza el inicio de operación con la IED Filarmónico Simón Bolívar. **Ubicación:** Actas recopiladas y enviadas por correo, en drive de alejandra.trejos@idrd.gov.co. SECOP II: evidencias.
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.	**Avance:** Desde el proyecto se cuenta con la herramienta del sistema de información misional (SIM) en donde se diligenciará la información semanal una vez se de inicio a las sesiones de clase en las instituciones asignadas. **Evidencia:** Para el 28 de Julio se da inicio con las sesiones en la IED Filarmónico Simón Bolívar y se inicia con el proceso de diliegenciar semanalmente las bases requeridas para evidenciar los lineneamientos técnicos. Se continúa durante el periodo de gestión con la revisión de los videos realizados por los formadores para los diferentes centros de interés, en donde se evidencian los lineamientos técnicos necesarios para cargar en la plataforma adecuada para ellos. Se diligencian los formatos de seguimientos de videos de los formadores que los desarrollaron. **Ubicación:** Formatos de seguimiento de videos en Drive del correo alejandra.trejos@idrd.gov.co; SECOP II: evidencias. SIM.

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. 4: Mantener actualizada la información de cada centro de enseñanza, realizando ajustes como máximo cada 12 horas.	**Avance:** Se cuenta con las bases desarrolladas para la operación del proyecto en donde se registran los ajustes necesarios de cada centro de enseñanza de la zona a la que me encuentro asignada. **Evidencia:** Durante el periodo de gestión se mantuvieron actualizadas las bases desarrolladas de acuerdo a los centros de interés de cada institución educativa. Se consolidó la base con el gestor zonal operativo Andrés Pérez y gestora IED Luz Celia Ararat, para la zona 1, de acuerdo a la operación del presente mes:  **Ubicación:** Drive correo: alejandra.trejos@idrd.gov.co
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	**Avance:** Durante el periodo de gestión se llevaron a cabo las sesiones virtuales con el talento humano con el fin de realizar el fortalecimiento en los lineamientos establecidos. **Evidencia:** Se realizaron las siguientes sesiones con el talento humano:

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.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">SESIONES DE FORTALECIMIENTO</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>TEMA</th><th>RESPONSABLE</th></tr>
<tr><td>1 DE JULIO</td><td>9:30AM A 11:30AM</td><td>VACACIONES DEPORTIVAS DIVIÉRTETE TEC</td><td>EVENTOS</td></tr>
<tr><td>2 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>CUALIFICACIÓN COMPONENTE SOCIAL</td><td>LUIGI CASTRO</td></tr>
<tr><td>2 DE JULIO</td><td>3:00PM A 5:00PM</td><td>REVISIÓN DE PRODUCTOS EN DRIVE CON FORMADORES</td><td>GESTORES IED</td></tr>
<tr><td>3 DE JULIO</td><td>10:00AM A 12:00M</td><td>REVISIÓN DE PRODUCTOS EN DRIVE POR CENTROS DE INTERÉS.</td><td>GESTORES IED</td></tr>
<tr><td>7 DE JULIO</td><td>7:00AM A 8:00AM</td><td>REVISIÓN GUÍAS DIDÁCTICAS</td><td>COMPONENTE PEDAGÓGICO</td></tr>
<tr><td>13 DE JULIO</td><td>8:30AM A 10:30AM</td><td>REUNIÓN CON FORMADORES ZONA 1</td><td>GESTORES</td></tr>
<tr><td>23 DE JULIO</td><td>3:00PM A 5:00PM</td><td>INICIO DE OPERACIÓN Y PRESENTACIÓN DE NUEVAS PLATAFORMAS IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR</td><td>GESTORES</td></tr>
<tr><td>27 DE JULIO</td><td>10:00AM A 11:30AM</td><td>AJUSTES PARA INICIO DE OPERACIÓN EN IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR</td><td>GESTORES - DOCENTES ENLACE</td></tr>
</table>

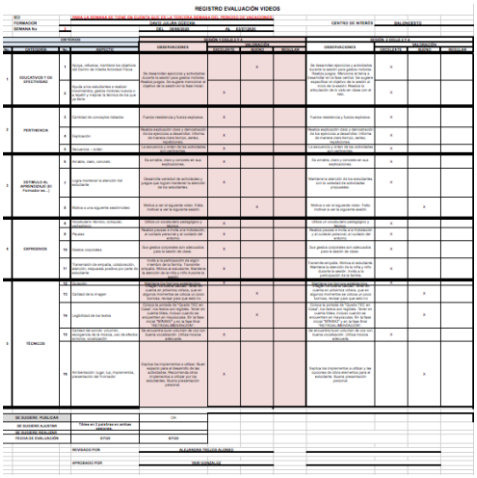
Ubicación: SECOP II: evidencias. Drive correo: alejandra.trejos@idrd.gov.co
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 6: Desarrollar como mínimo una (1) reunión mensual con el/los funcionario(s) enlace y/o designado(s), tendiente a fortalecer los procesos de armonización y articulación del proyecto en observancia al PEI de la(s) Institución(es) educativa(s).</td>
<td>Avance: Se desarrollaron reuniones mensuales con los docentes enlace de las instituciones educativas a cargo.

Evidencia: Para el presente periodo de gestión se realizan acercamientos con las IED con el fin de dar inicio a la operación y de igual manera desarrollar los procesos de armonización y articulación en cada uno de ellos.

Se cuenta con un formato establecido desde el componente pedagógico en donde se ha registrado la información recopilada de los proyectos PEI de las instituciones educativas.

Ubicación: Actas recopiladas y enviadas por correo, en drive de alejandra.trejos@idrd.gov.co. SECOP II: evidencias.</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>Avance: Durante el periodo de gestión se realizó la revisión técnica de los videos y planes diarios de clase.

Evidencia: Para el presente periodo se realizó la revisión y conceptualización de los registros visuales desarrollados por los formadores para cada uno de los</td>
</tr>
</table>

planes diarios de clase.	centros de interés asignados en el formato establecido para ello:  De igual manera se realizó la revisión de los productos pedagógicos entregados por los formadores durante el presente periodo como lo fueron cartilla de juegos y guías didácticas: 

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.

	 **Ubicación:** SECOP II: evidencias. Drive correo: alejandra.trejos@idrd.gov.co
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 profesional(es) encargado(s) de los eventos del proyecto y la remisión al profesional encargado del tema comunicativo de los archivos de evidencias.	**Avance:** Para el periodo de gestión no se han llevado a cabo eventos para registrar en la plataforma del SIM. **Evidencia:** Para el presente periodo de gestión no se han llevado a cabo eventos en las diferentes instituciones educativas. Sin embargo, estaré atenta para la futura ejecución de ellos. **Ubicación:** En el momento que se realice la planeación y ejecución, se evidenciará en la plataforma del SIM.
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.	**Avance:** Para el presente periodo se realizó el apoyo en el seguimiento de los estudiantes de la IED Filarmónico Simón Bolívar. **Evidencia:** Durante el periodo de gestión se recibieron las bases de la IED Filarmónico Simón Bolívar con el fin de crear los grupos por parte de los formadores para iniciar el proceso de inducción con los estudiantes. Se realizará el seguimiento de los estudiantes en cada una de las instituciones educativas. **Ubicación:** Bases en correo alejandra.trejos@idrd.gov.co.
Obligación No. 10: Realizar la	**Avance:** Durante el periodo de gestión se da inicio a la

<table>
<tr><td>identificación y promoción de posibles talentos deportivos con miras a ingresar a los semilleros deportivos para incrementar la reserva deportiva de Bogotá.</td><td>operación en la IED Filarmónico Simón Bolívar con el proceso de inducción.

Evidencia: Para el periodo de gestión aún no se han identificado los posibles talentos deportivos, ya que se inició el 28 de Julio con la operación y desarrollo de la propuesta virtual TEC en una de las IED.

Ubicación: En el momento de realizar la identificación de los talentos deportivos se realizará la debida gestión.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 11: Asistir a las reuniones misionales semanales.</td><td>Avance: Participé en las diferentes reuniones misionales establecidas en el periodo de gestión del mes de Julio.

Evidencia: Durante el periodo de gestión participé en las siguientes reuniones establecidas por los diferentes componentes del proyecto:

<table>
<tr><th colspan="4">REUNIONES MISIONALES</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>TEMA</th><th>RESPONSABLE</th></tr>
<tr><td>1 DE JULIO</td><td>9:30AM A 11:30AM</td><td>VACACIONES DEPORTIVAS DIVIÉRTETE TEC</td><td>EVENTOS</td></tr>
<tr><td>2 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>CUALIFICACIÓN COMPONENTE SOCIAL</td><td>LUIGI CASTRO</td></tr>
<tr><td>6 DE JULIO</td><td>10:00AM A 11:30AM</td><td>REUNIÓN OPERATIVA</td><td>DANIEL MEDINA</td></tr>
<tr><td>7 DE JULIO</td><td>7:00AM A 8:00AM</td><td>REVISIÓN GUÍAS DIDÁCTICAS</td><td>COMPONENTE PEDAGÓGICO</td></tr>
<tr><td>13 DE JULIO</td><td>11:30AM A 1:00PM</td><td>REVISIÓN GUÍAS DIDÁCTICAS</td><td>YAIR GONZÁLEZ</td></tr>
<tr><td>13 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>REUNIÓN OPERATIVA ZONA 1</td><td>ANDRÉS PÉREZ</td></tr>
<tr><td>16 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>REVISIÓN DE NUEVAS ESTRATEGIAS</td><td>COMPONENTE PEDAGÓGICO</td></tr>
<tr><td>27 DE JULIO</td><td>6:00PM A 7:00PM</td><td>OPERATIVA Y PEDAGÓGICA (Revisión distribución por centros de interés, zonas; manejo de nuevas plataformas para sesiones)</td><td>COMPONENTE OPERATIVO Y PEDAGÓGICO</td></tr>
</table>

Ubicación: Actas y/o grabaciones en correos de quienes programaron y/o correo alejandra.trejos@idrd.gov.co.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12: Mantener vigente</td><td>Avance: Entregué mi certificado de salvamento acuático</td></tr>
</table>

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.	expedido por el SENA y desarrollé el curso del primer respondiente con la Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el IDIGER. **Evidencia:** Realicé el curso de salvamento acuático desarrollado con el SENA y el cual se encuentra vigente hasta el 25 de Octubre de 2020. De igual manera, realicé el curso de primer respondiente realizado el 17 de Junio del 2020. **Ubicación:** SECOP II: evidencias. Carpeta de contratación. Drive correo: alejandra.trejos@idrd.gov.co
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.	**Avance:** Para el periodo de gestión realicé la recepción, revisión, aprobación y entrega de las cartas de certificación de cumplimiento, pagos e informes de las actividades mensuales para el talento humano asignado. **Evidencia:** Durante el periodo de gestión se realizó la recepción, revisión y entrega de manera virtual de los documentos del talento humano asignado. Se realizó la revisión y aprobación de los pagos de los formadores del mes de julio. De igual manera realicé la recepción de los informes de gestión, teniendo en cuenta el cambio de formato con el nuevo logo. **Ubicación:** correo Alejandra.trejos@idrd.gov.co
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.	**Avance:** En el momento aún no se cuenta con cronograma de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales en los cuales podrán participar las niñas, niños, jóvenes y adolescentes. **Evidencia:** Durante el periodo de gestión no hubo participación de los estudiantes en eventos deportivos. Estaré atenta para realizar el apoyo respectivo en los eventos en los cuales se participe durante el presente año. **Ubicación:** Se presentarán las evidencias en el momento que se participe en los eventos.

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.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Obligación No. 15: Acompañar los lineamientos pedagógicos establecidos por el componente pedagógico desde la articulación y armonización con la(s) IED asignada(s).</td><td>Avance: Se realizaron reuniones en las diferentes instituciones educativas durante el periodo de gestión.

Evidencia: Para el presente periodo de gestión se llevaron a cabo diferentes reuniones con los funcionarios de las instituciones educativas asignadas en donde se desarrollaron temas desde el componente pedagógico como la propuesta de las guías didácticas para las instituciones educativas y nuevas estrategias para el ingreso a las sesiones de clase.

<table>
<tr><th colspan="4">REUNIONES CON IEDS</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>TEMA</th><th>RESPONSABLE</th></tr>
<tr><td>16 DE JULIO</td><td>9:00AM A 10:00AM</td><td>INICIO DE OPERACIÓN IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR, REVISIÓN PROPUESTA GUÍAS DIDÁCTICAS.</td><td>GESTORES</td></tr>
<tr><td>21 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>PRESENTACIÓN GUÍAS DIDÁCTICAS Y NUEVAS ESTRATEGIAS DE CONEXIÓN IED GERARDO PAREDES</td><td>GESTORES</td></tr>
<tr><td>22 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA INICIO CON IED DELIA ZAPATA OLIVELLA</td><td>GESTORES</td></tr>
<tr><td>23 DE JULIO</td><td>3:00PM A 5:00PM</td><td>INICIO DE OPERACIÓN Y PRESENTACIÓN DE NUEVAS PLATAFORMAS IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR</td><td>GESTORES</td></tr>
</table>

Se participó en las jornadas anteriormente expuestas con el fin de realizar la articulación con las diferentes instituciones educativas asignadas.

Ubicación: SECOP II: evidencias. Drive y correo: alejandra.trejos@idrd.gov.co</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: Acompañé en las sesiones con el componente social, con el fin de recibir la información y posterior aplicación de los lineamientos del componente social en los procesos que se vayan a desarrollar con las niñas, niños, jovenes y adolescentes de las instituciones educativas.

Evidencia: Participé en las sesiones con el componente social, gestores y formadores, donde brindaron la información desde el componente para la aplicación en la propuesta virtual de TEC.</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.

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">COMPONENTE SOCIAL</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>HORA</th><th>TEMA</th><th>RESPONSABLE</th></tr>
<tr><td>2 DE JULIO</td><td>2:00PM A 3:00PM</td><td>CUALIFICACIÓN COMPONENTE SOCIAL</td><td>LUIGI CASTRO</td></tr>
</table>

Ubicación: grabación en correo de Luigi Andre Castro y alejandra.trejos@idrd.gov.co</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Avance: Para el periodo de gestión realicé el apoyo en la supervisión de los contratos asignados del talento humano.

Evidencia: Realicé el apoyo a la supervisión de los contratos asignados con el fin de realizar el control y seguimiento de la ejecución de ellos.

Ubicación: correos Alejandra.trejos@idrd.gov.co; tec2020zona1@gmail.com; semanasreceso2020@gmail.com</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</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.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR EPS	232.500
PAGO APORTES PENSIÓN	OLD MUTUAL	297.600
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	45.400
	TOTAL	575.500

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

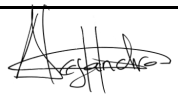


Firma Contratista

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

Se verifican las actividades realizadas en el informe y se da VoBo

Teniendo en cuenta sus obligaciones contractuales



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: WILSON ALEJANDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS
N° de Identificación: 79747015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC

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.	**1305 - 2020**												
2	Nombre del Contratista	**TREJOS ALONSO ALEJANDRA**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**52.990.080**						
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 inmediatamente									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	**X**	NO		
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 entregar Certificado de									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	**X**	NO		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas 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

Alejandra Trejos L.

FIRMA

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

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	52990080	ALEJANDRA TREJOS ALONSO	Cll 160 N 64 - 11	3134703720	aletre23@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		44062785	$612.700	

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.200	0	0	37.200	1

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	1	37.200	37.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	612.700	612.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52990080	ALEJANDRA TREJOS ALONSO	Cll 160 N 64 - 11	3134703720	aletre23@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		44062785	$612.700	

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	52990080	TREJOS ALONSO ALEJANDRA	59	0			N							X										25-14	1.860.000	297.600	0	0	0	0	EPS008	1.860.000	232.500	14-23	1.860.000	3	45.400	CCF24	1.860.000	37.200	0	0	0	0	0

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	52990080
NOMBRES	ALEJANDRA
APELLIDOS	TREJOS ALONSO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC

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	01/12/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/28/2020 13:55:31	Estación de origen:	190.158.123.46

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		
☐	ARL .CTO-1305 TREJOSpdf.pdf	ARL .CTO-1305 TREJOSpdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 6062.CTO 1305 TREJOSpdf.pdf	CRP 6062.CTO 1305 TREJOSpdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 JUNIO 2020 ALEJANDRA TREJOS.zip	EVIDENCIAS 1 JUNIO 2020 ALEJANDRA TREJOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TREJOS ALONSO ALEJANDRA JUNIO.pdf	TREJOS ALONSO ALEJANDRA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1305-2020 TREJOS ALONSO ALEJANDRA.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1305-2020 TREJOS ALONSO ALEJANDRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 JULIO 2020 ALEJANDRA TREJOS.zip	EVIDENCIAS 2 JULIO 2020 ALEJANDRA TREJOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE 52990080.pdf	PRIMER RESPONDIENTE 52990080.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Andres Perez Rodriguez
CC 80.814.925 Bta
Zonal Operativo TEC