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

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

| INFORME No. |
|---|
| 02 |
| **FECHA DEL INFORME** |
| 31-05-2025 |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
|---|
| IDRD-STRD-CPS-1512-2025 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| No definido |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | OSCAR IVÁN ESPINOSA SOLORZANO |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1012351143 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 8 meses 15 días |
| VALOR | $ 25.687.000,00 |
| FECHA ACTA DE INICIO | 2025-04-03 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30/11/2025 |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA | NO APLICA |
| SUSPENSIONES | 2025-04-12 - 2025-04-20 |
| VALOR HONORARIOS MENSUAL | $ 3.022.000,00 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 2025-05-01 - 2025-05-31 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS. |

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

**Obligación 1:** 1. Estructurar, proyectar y registrar en el Sistema de Información Misional (SIM) la planeación de cada sesión de clase, integrando los componentes pedagógico y psicosocial del proyecto, dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

Se da cumplimiento a esta obligación los dos primeros días de cada quincena en curso, se proyecto y se realizo la planeacion completa de las sesiones clase por grupo la cual fue registrada en el SIM, la información se expone de manera optima para facilitar su seguimiento.

Evidencias

**Obligación 2:** 2. Ejecutar las sesiones de forma presencial, virtual o por medios alternativos, según lo aprobado por el supervisor, considerando una (1) hora de preparación (validada en el SIM) y dos (2) horas de ejecución (acreditada con asistencia en el SIM). Registrar asistencia y reportar accidentes, si los hubiera, en el SIM dentro de las doce (12) horas siguientes a la sesión.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

Se han llevado a cabo las sesiones según las modalidades autorizadas, cumpliendo con los tiempos establecidos para la preparación y desarrollo de las sesiones clase. cada encuentro fue previamente organizado y su ejecución quedo respaldada mediante los registros correspondientes en el SIM. La asistencia fue documentada oportunamente y en los casos aplicables, se mantuvo el protocolo de reporte dentro del plazo indicado.

se ejecutaron las sesiones clase pertenecientes al periodo mayo 2025

GRUPO 1

MARTES- JUEVES 10:30 AM A 12:30 PM

· Sesión de 6 MAYO  2025

· Sesión de 8 MAYO 2025

Sesión de 13 MAYO 2025

· Sesión de 15 MAYO 2025

· Sesión de 20 MAYO 2025

· Sesión de 22 MAYO 2025

· Sesión de 27 MAYO 2025

GRUPO 2

MARTES- JUEVES 12:15 PM A 14:15 PM

· Sesión de 6 MAYO  2025

· Sesión de 8 MAYO 2025

Sesión de 13 MAYO 2025

· Sesión de 15 MAYO 2025

· Sesión de 20 MAYO 2025

· Sesión de 22 MAYO 2025

· Sesión de 27 MAYO 2025

GRUPO 3

MIERCOLES- VIERNES 10:00 AM A 12:00 PM

· Sesión de 2 MAYO  2025

· Sesión de 7 MAYO 2025

Sesión de 9 MAYO 2025

· Sesión de 14 MAYO 2025

· Sesión de 16 MAYO 2025

· Sesión de 21 MAYO 2025

· Sesión de 28 MAYO 2025

· Sesión de 30 MAYO 2025

GRUPO 4

MIERCOLES- VIERNES 12:30 PM A 14:30 PM

· Sesión de 2 MAYO  2025

· Sesión de 7 MAYO 2025

Sesión de 9 MAYO 2025

· Sesión de 14 MAYO 2025

· Sesión de 16 MAYO 2025

· Sesión de 21 MAYO 2025

· Sesión de 28 MAYO 2025

· Sesión de 30 MAYO 2025

El día viernes 23 de mayo 2025 no se realiza clase debido al día del maestro.

Evidencias

**Obligación 3:** 3. Contar con disponibilidad para ejecutar sesiones de clase y participar en actividades complementarias necesarias para el adecuado desarrollo del proyecto, bajo modalidad presencial, virtual o alternativa según indicaciones del supervisor.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

He mantenido plena disposición para facilitar las sesiones y apoyar las acciones completamente que se han requerido para el avance del proyecto. mi participación se ha adecuado a las modalidades indicadas por el supervisor, respondiendo con flexibilidad a las necesidades del proceso y del equipo de trabajo.

| FECHA | ACTIVIDAD | PARTICIPANTES |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **5-05-2025** | **REUNIÓN OPERATIVA-IDRD. LUGAR; IED CEDID SAN PABLO 9:00 AM – 11:00 AM** | **GESTOR IED, FORMADORES DEPORTIVOS IDRD**<br>**TEMAS: Generalidades, plataforma SIM, informes y soluciones.** |
| **10-05-2025** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR: IED CEDID SAN PABLO 14:00 PM- 16:00 PM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS PERSONAL DE SECRETARIA DE EDUCACION**<br>**TEMAS: Ley de protección al menor protocolos de seguimiento y rutas de acceso.** |
| **19-05-2025** | **CUALIFICACION IDRD LUGAR; PLAZA DE LOS ARTESANOS 7:30 AM – 13:00 PM** | **GESTORES IED GESTORES PEDAGOGICOS Y PSICOSOCIALES, FORMADORES DEPORTIVOS**<br>**TEMAS: SIM, Instructivo de informes, actividad pedagógica, orientación psicosocial** |
| **20-05-2025** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR;IED MICHELSEN**<br>**8:00 AM A 10:30 AM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS DOCENTE ENLACE**<br>**TEMAS: Manual de convivencia, proyectos institucionales, coberturas.** |
| **26-11-2024** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR: IED CEDID SAN PABLO 9:00 AM- 12:00 PM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS**<br>**TEMAS: EVALUACIÓN** |

Evidencias

**Obligación 4:** 4. Conocer y gestionar los antecedentes médicos de los estudiantes (alergias, asma, lesiones, etc.), asegurando la tenencia actualizada de copias del carné de EPS, datos de contacto y acudientes, según el formato establecido. Implementar medidas preventivas durante las actividades físicas, adaptando ejercicios según condiciones médicas reportadas.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

**Este tipo de información es controlada por medio de los docentes enlace los cuales cuentan con los documentos solicitados los cuales son de dominio institucional. Durante este periodo no reporte ningún caso específico ni eventualidad, al igual en el momento de dar alcance se dará a conocer la información**

**al gestor IED.**

Evidencias

**Obligación 5:** 5. Detectar y reportar estudiantes con potencial deportivo que cumplan los criterios del componente de talentos deportivos, remitiéndolos al formador profesional responsable.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

En este momento no existen estudiantes en semilleros, se llevara el proceso adecuado para la identificación de posibles talentos bajo la supervisión del GESTOR IED.

Por medio de las clases del centro de interés se realizó la captación por medio del rendimiento ofrecido por los estudiantes. se envia correo al gestor dando a conocer esta indicación.

Evidencias

**Obligación 6:** 6. Asistir y colaborar en sesiones de fortalecimiento, intercambios deportivos, valoraciones físico-atléticas, eventos comunitarios, locales, distritales, nacionales e internacionales programados, previa autorización del supervisor o de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. Garantizar el cuidado de la implementación y escenarios deportivos, así como el cumplimiento de las normas de ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS. V-7 Página 9 de 18 bioseguridad establecidas.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

He contribuido de manera responsable en las actividades extracurriculares del proyecto, acogiéndome a las orientaciones institucionales y cuidando los recursos asignados. Además, he apoyado la promoción de estas iniciativas a través de canales digitales, siempre con la aprobación correspondiente, y respetando las medidas de seguridad establecidas.

| FECHA | ACTIVIDAD | PARTICIPANTES |
|---|---|---|
| **5-05-2025** | **REUNIÓN OPERATIVA-IDRD. LUGAR; IED CEDID SAN PABLO 9:00 AM – 11:00 AM** | **GESTOR IED, FORMADORES DEPORTIVOS IDRD**<br><br>**TEMAS: Generalidades, plataforma SIM, informes y soluciones.** |
| **10-05-2025** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR: IED CEDID SAN PABLO 14:00 PM- 16:00 PM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS PERSONAL DE SECRETARIA DE EDUCACION**<br><br>**TEMAS: Ley de protección al menor protocolos de seguimiento y rutas de acceso.** |

| | | |
|---|---|---|
| **19-05-2025** | **CUALIFICACION IDRD LUGAR; PLAZA DE LOS ARTESANOS 7:30 AM – 13:00 PM** | **GESTORES IED GESTORES PEDAGOGICOS Y PSICOSOCIALES, FORMADORES DEPORTIVOS**<br><br>**TEMAS: SIM, Instructivo de informes, actividad pedagógica, orientación psicosocial** |
| **20-05-2025** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR;IED MICHELSEN**<br><br>**8:00 AM A 10:30 AM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS DOCENTE ENLACE**<br><br>**TEMAS: Manual de convivencia, proyectos institucionales, coberturas.** |
| **26-11-2024** | **REUNION OPERATIVA IDRD LUGAR: IED CEDID SAN PABLO 9:00 AM- 12:00 PM** | **GESTOR IED FORMADORES DEPORTIVOS**<br><br>**TEMAS: EVALUACIÓN** |

Evidencias

**Obligación 7:** 7. Apoyar la difusión de eventos y actividades del proyecto a través de medios digitales y redes sociales, previa autorización del supervisor.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

Mi participación ha sido activa y comprometida en las dinámicas que fortalecen el alcance del proyecto. He respondido oportunamente a las convocatorias, prestando apoyo logístico, técnico y comunicativo cuando ha sido requerido. Además, he procurado mantener en buen estado los materiales y espacios utilizados, actuando con responsabilidad y criterio en cada tarea asignada.

Evidencias

**Obligación 8:** 8. Presentar reportes periódicos al supervisor sobre el avance de las actividades, cumplimiento de metas y situaciones relevantes durante la ejecución del proyecto.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

He entregado oportunamente los reportes requeridos, asegurando que la información registrada refleje con precisión el desarrollo de las acciones realizadas. La organización y registro constante de mi trabajo ha permitido un seguimiento claro de cada proceso.

| | |
|---|---|
| PACTO DE FORMACION | 88 |
| ESCOLARES EN EL CENTRO DE INTERES | 60 |

| | |
|---|---|
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE META | 70% |
| ACCIONES A DESARROLLAR PARA EL CUMPLIMIENTO | Difusión del centro de interés por medio del docente enlace |

Evidencias

**Obligación 9:** 9. Mantener actualizada la documentación e informes solicitados, garantizando la trazabilidad de sus actividades.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

He cumplido con la entrega ordenada y puntual de los soportes requeridos, permitiendo un seguimiento claro y consistente del trabajo realizado en cada etapa del proceso.

Evidencias

**Obligación 10:** 10. Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.

**Actividades, Evidencias y Ubicación:**

He atendido con disposición y compromiso las tareas adicionales que se han presentado en el transcurso del proyecto, alineando mi actuación con las orientaciones del equipo responsable y adaptándome a las necesidades que han surgido.

Evidencias

## 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | COMPENSAR | $ 178.000,00 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PROTECCIÓN | $ 227.800,00 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA DE SEGUROS | $ 34.700,00 |
| | TOTAL | $ 440.500,00 |

Ver Planilla de Pago

## 4. ANEXOS

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



**Firma Contratista**

**Nombre Completo:** OSCAR IVAN ESPINOSA SOLORZANO

**No. Identificación:** 1012351143

**Cargo:** CONTRATISTA

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

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



**Firma Supervisor**

**Nombre Completo:** WILLIAM RENE TORRES AGUDELO

**No. Identificación:** 80240522

**Cargo:** ASESOR 105-01