



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



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. |
| 06 |
| FECHA DEL INFORME |
| 30-11-2024 |

| |
|-----------------------------------|
| No. DEL CONTRATO Y FECHA |
| IDRD-CTO-1985-2024 |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 2024800701603333E |

1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|--|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | ELEAZAR RAMIREZ OSORIO |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 14232068 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 8 meses |
| VALOR | \$ 36.536.000 |
| FECHA ACTA DE INICIO | 2024-06-06 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31/12/2024 |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA | NO APLICA |
| SUSPENSIONES | NO APLICA |
| VALOR HONORARIOS MENSUAL | \$ 4.567.000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 2024-11-01 - 2024-11-30 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR A DE TECNIFICACION 3 2 PARA DISEÑAR PLANIFICAR EJECUTAR Y VERIFICAR LOS PLANES DE ENTRENAMIENTO Y PREPARACION DE LOS ATLETAS DEL REGISTRO DE BOGOTA EN LA DISCIPLINA ASIGNADA |

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 | ACTIVIDADES, EVIDENCIAS Y UBICACIÓN |
|--|---|
| <p>Obligación 1: Planificar, direccionar, controlar y evaluar, la preparación de los deportistas asignados para la etapa de tecnificación (etapa rendimiento subetapa de rendimiento o/y tecnificación) por el equipo metodológico en coordinación con los organismos deportivos del registro de Bogotá, generando planes de entrenamiento a seguir durante esta vigencia, realizar los ajustes necesarios que sean requeridos, aportando los respectivos anexos. Cuando se realice una transición de atletas de su disciplina deportiva, el cual debe ser de acuerdo a los parámetros y criterios establecidos por el proyecto de inversión y en los planes pedagógicos.</p> | <p>Durante el periodo de actividades reportado se ejecutan las siguientes acciones en cumplimiento de la obligación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diseño y planeación de cuatro (4) microciclos correspondientes a la etapa de preparación general específica del mes de noviembre. Se proyectan microciclos del mes de diciembre. 2. Plan gráfico de entrenamiento para la vigencia 2024 y plan de trabajo vigencia 2024. 3. Ejecución y control de 34 sesiones entre entrenamientos presenciales en la Liga de Billar de Bogotá. Coliseo de Squash. Unidad Deportiva el Salitre, con una programación por grupos correspondiente a presencial en la Liga de Bogotá los días martes a viernes en horario de 2:00pm a 5:00pm. |
| <p>Obligación 2: Desarrollar estrategias de actualización, capacitación e implementación de los programas pedagógicos deportivos, criterios de transición, indicadores de rendimiento, test técnicos y pedagógicos de su especialidad deportiva del proyecto de inversión, talento y reserva, masificación e iniciación deportiva que le sean solicitados, así como, realizar el acompañamiento técnico y capacitación a los programas institucionales y de Ligas en las etapas de iniciación deportiva, talento y reserva y tecnificación.</p> | <p>Durante este periodo se realizaron las siguientes reuniones y capacitaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Reunión visita técnica del preparador físico Jhonny Galeano. Fecha 6 Nov. 2024, 4:00pm en las instalaciones del IDRD. |
| <p>Obligación 3: Dar Cumplimiento con el volumen de entrenamiento establecido en los planes de entrenamiento acordados y aprobados por el encargado de su disciplina deportiva y eventualmente Ligas Deportivas Distritales, garantizando un mínimo de ocho (8) sesiones semanales con los deportistas del registro de Bogotá, en el sitio de entrenamiento concertado con el IDRD.</p> | <p>Durante el periodo de actividades reportado se ejecutan un total de 38 sesiones programadas de acuerdo con el microciclo correspondiente, así:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Micro sem 23 del 05 al 08 de noviembre: 8 sesiones 2. Micro sem 24 del 12 al 15 de noviembre: 8 sesiones 3. Micro sem 25 del 19 al 22 de noviembre: 8 sesiones 4. Micro sem 26 del 26 al 29 de noviembre: 8 sesiones <p>Los horarios de las sesiones de entrenamiento desarrolladas fueron de 2:00pm a 3:30pm y de 3:30pm a 5:00pm, los días de martes a viernes. El número de convocados a entrenamiento fue de 16 deportistas.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>Obligación 4: Realizar seguimiento a los deportistas preseleccionados y seleccionados avalados por el equipo técnico metodológico del IDRD en coordinación con las Ligas Deportivas Distritales, en las unidades de acondicionamiento físico, evaluaciones médicas y de ciencias aplicadas al deporte, en los entrenamientos, fogueos, competencias preparatorias y principales, de acuerdo a lo establecido en el plan de entrenamiento vigente: así como Actuar en reuniones o eventos nacionales o internacionales, que le sean asignados por el Supervisor del Contrato, siempre y cuando estas guarden relación con el cumplimiento del objeto contractual. Parágrafo: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, en preferencia, en coordinación con el equipo metodológico y/o con las ligas deportivas del registro de Bogotá.</p> | <p>Durante este periodo, se realizaron dos competencias:</p> <p>1. Torneo Nacional Abierto a tres bandas Masculino en Caparrapí (Cundinamarca) en las fechas del 08 al 10 de noviembre 2024. Se contó con la participación de los deportistas: Andrés Hernandez. Daniel Moreno. Julio Ayala.</p> <p>2. Torneo Abierto Nacional de tres bandas masculino en el Club Montevideo del 19 al 23 de noviembre 2024. Se contó con la participación de los deportistas: Andrés Hernandez. Daniel Moreno. César Garzón.</p> |
| <p>Obligación 5: Generar un informe técnico de competencia con la gestión, teniendo como objetivo desarrollar resultados de acuerdo al modelo implementado por el área de deportes, participando activamente en fogueos y competencias preparatorias y principales a nivel local, distrital, nacional e internacional máximo cinco (5) días hábiles después de cada competencia y anexarlo evidencias de seguimiento en el informe mensual.</p> | <p>Durante este periodo, se realizaron dos competencias:</p> <p>1. Torneo Nacional Abierto a tres bandas Masculino en Caparrapí (Cundinamarca) en las fechas del 08 al 10 de noviembre 2024. Se contó con la participación de los deportistas: Andrés Hernandez. Daniel Moreno. Julio Ayala.</p> <p>2. Torneo Abierto Nacional de tres bandas masculino en el Club Montevideo del 19 al 23 de noviembre 2024. Se contó con la participación de los deportistas: Andrés Hernandez. Daniel Moreno. César Garzón.</p> <p>Para lo cual se realizaron los informes técnicos correspondientes.</p> |
| <p>Obligación 6: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato, así como a las reuniones misionales y eventos convocados por los componentes del proyecto, el IDRD y/o entidades aliadas.</p> | <p>Durante el periodo de actividades se cuenta con dispositivo móvil con acceso a internet y app de comunicación como whatsapp, zoom, meet, etc. Para mantener comunicación permanente con el supervisor del contrato y participar de las reuniones y actividades convocadas por el IDRD.</p> <p>Se utiliza la plataforma digital del SIM del IDRD para el cargue de asistencia de los deportistas.</p> <p>Las sesiones de entrenamiento de manera presencial en la Unidad Deportiva El Salitre – UDS Complejo de squash piso 3.</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Obligación 7: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD", o la vigente. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares, afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato</p> | <p>Se evidencia que está libre de cualquier tipo de conflicto de intereses económicos, afinidad política, vínculo familiar o afectivo que comprometa la ejecución del contrato.</p> |
|--|---|

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD | NUEVA E.P.S. | \$ 228.400 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | COLPENSIONES | \$ 0 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA DE SEGUROS | \$ 44.600 |
| | TOTAL | \$ 273.000 |

[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: ELEAZAR RAMIREZ OSORIO

No. Identificación: 14232068

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: OSCAR OSWALDO RUIZ BROCHERO

No. Identificación: 79433953

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-11

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 14232068 | ELEAZAR RAMIREZ OSORIO | | Carrera 16 # 50-24 | 2686553 | eleazarramirezosorio123@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| 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 | |
| 2024-10 | 2024-10 | I | 27/11/2024 | 81430421 | \$274.600 | |

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 | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 228.400 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 1.300 | 0 | 229.700 | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | 44.600 | | | | 44.600 | 8 | 300 | 44.900 | | | 446 | 44.900 | 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 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 8 | 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 | 228.400 | 229.700 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 44.600 | 44.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 273.000 | 274.600 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 14232068 | ELEAZAR RAMIREZ OSORIO | | Carrera 16 # 50-24 | 2686553 | eleazarramirezosorio123@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC | |
| | | | | | 1 | 0 | |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-10 | 1 | 27/11/2024 | 81430421 | \$274.600 | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------|------------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|-----|------|-----|-----|------------|----------|---------|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Columna especial | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MAA | ASAP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o 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 | 14232068 | RAMIREZ OSORIO ELEAZAR | 59 | 4 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.826.800 | 228.400 | 14-23 | 1.826.800 | 3 | 44.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA