



## 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.       |
|-------------------|
| 07                |
| FECHA DEL INFORME |
| 31-03-2025        |

| No. DEL CONTRATO Y FECHA   |
|----------------------------|
| IDRD-CTO-3246-2024         |
| No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL |
| 2024800701604688E          |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                        |                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                 | DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ                                                                                                                 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN               | 1030553670                                                                                                                                       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                     | 5 meses                                                                                                                                          |
| VALOR                                  | \$ 14.320.000,00                                                                                                                                 |
| FECHA ACTA DE INICIO                   | 2024-09-02                                                                                                                                       |
| FECHA DE TERMINACIÓN                   | 24/03/2025                                                                                                                                       |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA                   | NO APLICA                                                                                                                                        |
| SUSPENSIONES                           | 2024-10-05 - 2024-10-14, 2024-12-07 - 2025-01-19                                                                                                 |
| VALOR HONORARIOS MENSUAL               | \$ 2.864.000,00                                                                                                                                  |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 2025-03-01 - 2025-03-24                                                                                                                          |
| OBJETO DEL CONTRATO                    | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES 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.).

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES, EVIDENCIAS Y UBICACIÓN |
|--------------------------|-------------------------------------|
|--------------------------|-------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Obligación 1:</b> Obligación 1. Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), acompañamiento(desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada</p> | <p>En este periodo de actividades se realizó la planeación de las actividades de apoyo de las siguientes fechas.</p> <p>Martes 4 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 5 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 6 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Lunes 10 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Martes 11 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 12 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 13 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Lunes 17 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Martes 18 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 19 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 20 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p><a href="#">Evidencias</a></p> |
| <p><b>Obligación 2:</b> Asistir y realizar las sesiones de clase y/o cualquier actividad complementaria necesaria para el adecuado desarrollo del proyecto, prestando sus servicios, de manera presencial, conforme con las indicaciones establecidas por el supervisor del contrato, o por medio de plataformas virtuales; y/u otras modalidades de ejecución alternativas que resulten necesarias y le sean asignadas, para el buen desarrollo y cumplimiento de las metas establecidas por el proyecto</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>en este periodo de actividades se asistio a todas las capacitaciones y calificaciones en los siguientes cronogramas.</p> <p>Martes 4 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 5 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 6 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Lunes 10 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Martes 11 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 12 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 13 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Lunes 17 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Martes 18 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Miércoles 19 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p> <p>Jueves 20 de marzo 9 a 11 y 12 a 2 pm</p>                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación 3:</b> Solicitar a la instituciones educativas distritales-IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), estableciendo el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.                                                                                                                                                                                | para esta obligación no se cuenta con ningún reporte debido a que no se inician actividades con las IED.                                                          |
| <b>Obligación 4:</b> Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | En este periodo de actividades no se aplica esta obligación ya que a la fecha aún no se inician actividades con la IED                                            |
| <b>Obligación 5:</b> Asistir, participar y/o apoyar las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto, los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General. | En este periodo de actividades no se tubo programado sesiones de fortalecimiento                                                                                  |
| <b>Obligación 6:</b> Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | : Estoy en completa disposición al desarrollo de las demás obligaciones que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor. |

### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA      | VALOR APORTE PAGADO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD     | FAMISANAR           | \$ 178.000,00       |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | PORVENIR            | \$ 227.800,00       |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA DE SEGUROS | \$ 62.000,00        |
|                        | TOTAL               | \$ 467.800,00       |

[Ver Planilla de Pago](#)

### 4. ANEXOS

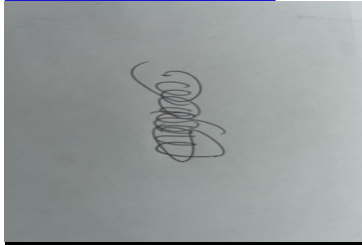
Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el

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.

[Ver Informe Final](#)

[Ver Paz y Salvo Sistemas](#)

[Ver Paz y Salvo Almacén](#)



**Firma Contratista**

**Nombre Completo:** DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ

**No. Identificación:** 1030553670

**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