



## 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.
012
FECHA DEL INFORME
31-03-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0294-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701600400E

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NATALY ROCIO PRADA MOYANO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1014207937
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses
VALOR	\$ 11.456.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2024-04-04
FECHA DE TERMINACIÓN	18/03/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	2024-04-09 - 2024-08-11, 2024-08-12 - 2024-09-30, 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 - 2025-03-18
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> 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 de manera presencial, virtual y/o alternativas 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 presencial y/o virtual 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><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Durante este periodo no se planean sesiones de clase en el sistema de información misional (SIM). Pero se realizó impacto con niños en los horarios y escenarios asignados por la IED Laureano Gómez</p> <p><u><b>IMPACTOS CON NIÑOS</b></u></p> <p>Fecha: 3 al 7 – 10 al 14 y 17-18</p> <p>horario: 9:00 am – 11:00 am y 12:00 m – 2:00 pm</p> <p>Lugar: Parque San Andrés.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Actas y listados de asistencia</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias Secop II numeral 7, evidencias Informe # 07 MARZGO CTO 0294-2024</p>
<p><b>Obligación 2:</b> Conocer 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, 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.</p>	<p><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Durante este periodo de actividades he sido informada por parte de la IED LAUREANO GOMEZ de forma verbal de las condiciones especiales de algunos estudiantes para tener en cuenta durante las clases. sin embargo, también estoy atenta por si se presenta alguna novedad o se requiere de un manejo diferente. Los documentos de condiciones médicas y de entidades promotoras de salud de los estudiantes asignados y documento de caracterización de los estudiantes con necesidad diferentes se encuentran en posesión de la IED.</p>
<p><b>Obligación 3:</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.</p>	<p><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Durante este periodo de actividades no se identifican estudiantes con posibles talentos en el momento indicado se informará al gestor IDRDR.</p> <p><b>EVIDENCIAS:</b> En el momento que se identifiquen estos estudiantes se reportarán al Gestor IED.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> En el momento en que se identifiquen estos estudiantes se colocará en su respectiva ubicación.</p>

<p><b>Obligación 4:</b> Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como 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.</p>	<p><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Durante este periodo de actividades, se participó de las siguientes actividades y reuniones que han sido programadas por el IDRD y el Gestor Iván López.</p> <p>- Reunión operativa IED LAUREANO GOMEZ</p> <p>Día: 12-03-2025.</p> <p>Lugar: Parque San Andres</p> <p>Hora: 11:00 am – 12:00pm</p> <p>-Reunión Operativa</p> <p>Día: 17-03-2025.</p> <p>Lugar: plataforma meet</p> <p>Hora: 7:00pm</p> <p><b>EVIDENCIAS:</b> Actas y listado de divulgación</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias Secop II numeral 7, evidencias Informe # 07 MARZO CTO 0294-2024</p>
<p><b>Obligación 5:</b> El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte- IDRD. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.</p>	<p><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Se adoptaron todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses en términos de cordialidad y comunicación asertiva para que no se vea comprometida la ejecución objetiva del Contrato.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Formato diligenciado en el SIDEAP.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias Secop II numeral 7, evidencias Informe # 07 MARZO CTO 0294-2024</p>
<p><b>Obligación 6:</b> Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, “puede ser redes sociales” los eventos que realice la entidad.</p>	<p><b>ACTIVIDAD:</b></p> <p>Estoy atenta al manejo de las herramientas como Google Meet de forma virtual para las reuniones con el Gestor IED, cualificaciones sociales y demás reuniones que sean proyectadas por el IDRD, así como el uso del paquete ofimático para la planeación de eventos proyectados por la IED o el IDRD. Comparto en mis redes sociales los eventos que planea la entidad para la masificación de estos.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Informe # 7</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta de evidencias Secop II numeral 7, evidencias Informe # 07 MARZO CTO 0294-2024</p>

### 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	\$ 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.

[Ver Informe Final](#)

[Ver Paz y Salvo Sistemas](#)

[Ver Paz y Salvo Almacén](#)



Firma Contratista

**Nombre Completo:** NATALY ROCIO PRADA MOYANO

**No. Identificación:** 1014207937

**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