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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
DRD-CTO-1279-2024 ABRIL 26 DE 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20248007016022 15E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMAN PALMA HERNADEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	19180892	Registre el número de identificación
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	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	6(SEIS) MESES Y QUINCE DIAS (15) DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS (18.616.000,) M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	5/22/2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	05 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024(10 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE ENERO DE 2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 AL 4 Y DEL 15 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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)

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
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 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 Página 7 de 14 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS. V-5 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.	**ACTIVIDADES** En el mes de Octubre se reactivan las actividades luego del regreso de semana de receso con los estudiantes de la IED Simón Rodríguez con sus respectivas sedes a,b y c organizados y asignados posteriormente en la plataforma sim , las sesiones son direccionadas a la disciplina deportiva especifica de manera presencial donde asisten los estudiantes de grado 301,401,402, sede c y b como también los estudiantes de grado quinto, sexto, séptimo, octavo y noveno sede a , el objetivo de estas actividades es presentar algunas posibilidades deportivas a los estudiantes como son futbol, tenis de campo, taekwondo, Baloncesto y porras, deportes ya institucionalizados para el año 2024. Para este periodo del mes de Octubre se tiene proyectada la participación a nivel de presentación en festivales internos y semana simonista cronograma y horarios por definir con el visto bueno de la gestora IED Yadira Rodríguez y el gestor IED Hernán Herrera de igual manara se realizan talleres relacionados con la palabra Autoconocimiento dirigidos a la comunidad educativa ciclos 2,3,4. GRUPO 4 HORARIO: Martes y Jueves 9:00 AM A 11:00 AM FECHAS PLANEADAS:1,3,15,17,22,24,29 y 31 de Octubre FECHAS EJECUTADAS:1,3,15,17 de Octubre GRUPO 1 HORARIO: Miércoles y Jueves 1:00 pm a 3:00 pm FECHAS PLANEADAS: 2,3,16,17,23,24,30 y 31 de Octubre FECHAS EJECUTADAS 2,3,16,17 de Octubre

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)

	GRUPO 3 HORARIO: Martes y Viernes de 1:00pm a 3:00 pm FECHAS PLANEADAS: 1,4,15,18,22,25,29 de Octubre FECHAS EJECUTADAS:1,4,15,18 de Octubre GRUPO 2 HORARIO: Martes y Jueves de 7:00 am a 9:00 am FECHAS PLANEADAS:1,3,15,17,22,25,29,31 de Octubre FECHAS EJECUTADAS:1,3,15,17 de Octubre **EVIDENCIA**: Planeación Actividades plataforma sim. actas de reunión **UBICACIÓN**: Carpeta de evidencias informe Octubre, subcarpeta obligación 1 cargada al SECOP II numeral 7.
2. 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	**ACTIVIDADES** Para este periodo de actividades mes de Octubre no se reportan participantes y/o estudiantes que tengan alguna discapacidad física ni cognitiva que reportar al proyecto ni a la IED Simón Rodríguez. **EVIDENCIA:** Planeación Actividades **UBICACIÓN**: Carpeta de evidencias informe Octubre, subcarpeta obligación 2 cargada al SECOPII numeral 7

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)

3. 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	**ACTIVIDADES** Para el mes de Octubre no se identifican estudiantes que cumplen con las condiciones para desarrollar actividades especiales, en cuanto se suceda esta acción y se observe un buen desarrollo técnico, motriz y cognitivo relacionado con el evento, reportare al profesional encargado. **EVIDENCIA:** Planeación Actividades **UBICACIÓN**: Carpeta de evidencias informe Octubre, subcarpeta obligación 3 cargada al SECOPII numeral 7
4.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.	**ACTIVIDADES** Se realizaron diferentes sesiones de fortalecimiento, para el desarrollo integral del proyecto. **REUNIONES I.D.R.D** ACTIVIDADES Se realizaron diferentes sesiones de fortalecimiento, para el desarrollo integral del proyecto. REUNIONES I.D.R.D Octubre 18 de 2024 Reunión: Pedagógica psicosocial Tema: Inclusión y diferencia en el marco de la practica deportiva Lugar: IED Nueva Zelandia Hora :9.00 am a 10:30 am Asisten: Gestora Psicosocial zona 1 Rocio Joanna Quiroga Ramírez ,gestora IED Yadira Rodriguez y formadores idrd Dirige: Gestora Psicosocial zona 1 Rocio Joanna Quiroga Ramírez **EVIDENCIA**: Registros fotográficos, acta de reunión. **UBICACIÓN:** Carpeta de evidencias informe Octubre, subcarpeta obligación 4 cargada al SECOPII numeral 7 :

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)

5.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 DeporteIDRD. 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.	**ACTIVIDAD** Se da cumplimiento a todas las medidas necesarias cuya finalidad es evitar cualquier tipo de conflicto de intereses, manteniendo a cabalidad toda la confidencialidad dada por los escenarios, estudiantes los cuales participan en las actividades del proyecto Jornada Escolar Complementaria que se me asignen. **EVIDENCIA:** En el momento que cuente con los soportes se realiza la respectiva evidencia. **UBICACIÓN:** En el momento que cuente con los soportes se realiza la respectiva ubicación en obligación 5 y será cargada al SECOP II numeral 7
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.	

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)

3.APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	$162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	SIN AFP	0
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 31.700
	TOTAL	$194.200

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

Nota: 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.

GERMAN PALMA HERNANDEZ
CC:19180892

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

En el presente lapso el contratista cumplio a cabalidad sus obligaciones contractuales.

VoBo Gestor IED
Leylie Yadira Rodriguez Sierra
CC 52933214

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
Número de identificación: 80240522
Cargo: Asesor Codigo 105 Grado 01