

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 1015-/2025
INFORME No. 3
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/05/2025 AL 30/05/2025-

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GUILLERMO ALEXANDER BELTRÁN RAMÍREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ
SUBDIRECTORA TÉCNICA POBLACIONAL CÓDIGO 068 GRADO 02

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Apoyar la planeación y desarrollo de las acciones pedagógicas que garanticen la ejecución del modelo educativo flexible IDIPRON, en articulación con la secretaría distrital de educación.	1.1 Realicé talleres y/o acciones formativas de actividades deportivas de UPI la 32 con los siguientes ID 25600, 25616, 25694, 25752, 25850, 25971, 25972. También realice planificador mensual de actividades deportivas en la UPI 32.	1.1 Talleres UPI La 32, en formato de M-PSS-FT-079 Ubicación SIMI nombre completo del formato. La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes.
2	Acompañar el desarrollo de los procesos de aprendizaje y evaluación, en articulación con la secretaría distrital de educación, el colegio IED y la estrategia de formación Académica del IDIPRON.	2.1 Durante este tiempo de contrato no se realizó esta obligación contractual	2.1 N/A
3	Desarrollar actividades pedagógicas y educativas con criterios metodológicos y estrategias didácticas, que aporten en la construcción de ambientes de aprendizaje efectivos para los NNAJ.	3.1 Se implementó actividades deportivas dirigidas para NNAJ fortaleciendo su condición cardiovascular, mejorando hábitos de vida saludables.	3.1 La evidencia queda soportada mediante formato de asistencia M-PSS-080 La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes
4	Presentar los informes que sean requeridos por el supervisor y/o el componente, incluyendo aquellos que den cuenta de los avances en los procesos educativos de los NNAJ, la información requerida en el Sistema de Información Misional-SIMI Compucol y Secop; aportando al	4.1 Se realizó informe de actividades deportivas en el formato de planeación y seguimiento mensual de actividades de los días comprendidos desde el 01 del mes de Mayo.	4.1 La evidencia queda soportada mediante formato de informe de actividades M-PSS-FT-104 La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

	seguimiento que realiza las estrategias de formación académica.		
5	Diligenciar y entregar de forma ordenada y oportuna la documentación requerida, conforme a los lineamientos institucionales en el IDIPRON.	5.1 Para el cumplimiento de esta obligación contractual, se diligencio formato de asistencia.	5.1 La evidencia queda soportada mediante formato de asistencia M-PSS-080 La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes
6	Cumplir con la programación académica e institucional, garantizando la atención oportuna en los diferentes momentos del servicio para los NNAJ.	6.1 Cumplí con la programación asignada por el componente en el mes de Mayo, desde el apoyo profesional operativo componente de deportes.	6.1 La evidencia queda soportada mediante PDF de la programación semanal, más formato de reunión A-GDO-FT-004. La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes
7	Participar activamente en las reuniones y/o capacitaciones programadas en el marco de las estrategias y articulaciones con los componentes, gerencias y/o entidades externas.	7.1 3.1 Asistí a reunión con el componente de deportes convocada por el coordinador Freddy Murillo, para asignación de UPI como encargado, donde se definió que quedo en UPI la 27 para el mes de junio, tambien a las indicaciones sobre las olimpiadas que se desarrollaran con la población participante de las UPIS.	7.1 La evidencia queda soportada mediante registro de asistencia A-GDO-FT-004. La evidencia se puede verificar en el OneDrive compartido por el componente de deportes
8	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor donde se requiere el servicio.	Para el mes de Mayo, me encuentro atento a responder con la respectiva obligación contractual.	N/A

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la **Aceptación** del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	\$ 178.000	ABRIL/2025
PENSIÓN	\$227.800	ABRIL/2025
ARP	\$14.900	ABRIL/2025

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 03 DE JUNIO DE 2025

	
LADY ANDREA REYES MUÑOZ GERENTE DE CAPACIDADES Y DERECHOS CÓDIGO 039 GRADO 01	GUILLERMO ALEXANDER BELTRÁN RAMÍRES 80002234
OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ SUBDIRECTORA TÉCNICA CODIGO 068 GRADO 02	

NOTA: De acuerdo a cambio de Supervisión según memorando 2025IE2509 del 22 mayo/2025, del 1 al 22 de Mayo/2025 corresponde la supervisión la Gerente de Capacidades y Derechos LADY ANDREA REYES MUÑOZ y del 23 al 30 de Mayo/2025 corresponde a la supervisión la Subdirectora Técnica Poblacional OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ.

Nombre apoyo a la Supervisión: YURY VANESSA GALINDO PARRA

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 03

Vo Bo Apoyo a la supervisión *Gaylene*

Anexo:

- *Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social
*Certificación de descuento.

NOTA:

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.