



## 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
30-11-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1765-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602850E

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1010230309
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 meses 15 días
VALOR	\$ 18.616.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2024-05-27
FECHA DE TERMINACIÓN	04/02/2025
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	2024-11-01 - 2024-11-30
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>Actividades:</b> Durante el presente periodo realicé la planificación y ejecución de las sesiones de clase, llevadas a cabo en la IED Moralba Sur Oriental, de forma presencial, de acuerdo a los lineamientos del proyecto Jornada Escolar Complementaria, teniendo en cuenta las necesidades de la institución educativa, así mismo se realizó registro de cada uno de los estudiantes participantes.</p> <p><b>Evidencias:</b> Plan de clases.</p> <p><b>Ubicación:</b> Evidencias en SECOP II numeral 7; Evidencias del informe de noviembre, carpeta obligación No. 1.</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 lleguen 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>Actividades:</b> Durante el desarrollo de cada una de las sesiones de clase, llevadas a cabo en la IED Moralba Sur Oriental, se tuvo conocimiento de los antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes, realizando la solicitud del carnet de EPS, nombre del acudiente y número de contacto, para complementar la documentación requerida.</p> <p><b>Evidencias:</b> Copia del correo enviado al Gestor IED.</p> <p><b>Ubicación:</b> Evidencias en SECOP II numeral 7; Evidencias del informe de noviembre, carpeta obligación No. 2</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>Actividades:</b> Durante este periodo contractual del mes de noviembre del 2024, no se realiza ningún reporte de escolares que cumplan con las condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos, en el momento que sean identificados se informara al gestor IED - IDRD. Se está en proceso de formación de las habilidades motrices básicas enfocadas al fútbol de salón.</p> <p><b>Evidencias:</b> Copia del correo enviado al Gestor IED.</p> <p><b>Ubicación:</b> Evidencias en SECOP II numeral 7; Evidencias del informe de noviembre, carpeta obligación No. 3</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>Actividades:</b> Durante el presente periodo se apoya y asiste a las siguientes actividades:</p> <p><b>Noviembre 06:</b></p> <p>Hora: 11:30m</p> <p>Lugar: IED Moralba Suroriental</p> <p>Objetivo: Reunión operativa.</p> <p><b>Noviembre 21:</b></p> <p>Hora: 10:00am</p> <p>Lugar: IED Moralba Suroriental</p> <p>Objetivo: Aspectos operativos, pagos e informes.</p> <p><b>Noviembre 25:</b></p> <p>Hora: 8:00am</p> <p>Lugar: IDRD</p> <p>Objetivo: Foro Mujeres en el Deporte.</p> <p><b>Evidencias:</b> Actas de reunión.</p> <p><b>Ubicación:</b> Evidencias en SECOP II numeral 7; Evidencias del informe de noviembre, carpeta obligación No. 4</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>Actividades:</b> Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses, garantizando que no interfiera en la ejecución objetiva del contrato.</p> <p><b>Evidencias:</b> Formato declaración conflicto de interés.</p> <p><b>Ubicación:</b> Evidencias en SECOP II numeral 7; Evidencias del informe de noviembre, carpeta obligación No. 5</p>

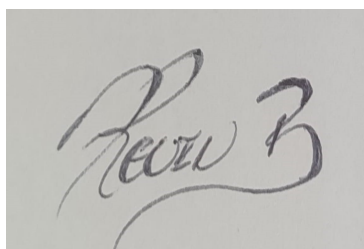
### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	\$ 162.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$ 208.000,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 31.700,00
	TOTAL	\$ 402.200,00

[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.



**Firma Contratista**

**Nombre Completo:** KEVIN HERNAN BUITRAGO TORRES

**No. Identificación:** 1010230309

**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