



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



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.
04
FECHA DEL INFORME
30-04-2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-0429-2026
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2026800701600177E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52747149
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	\$ 31.730.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2026-01-22
FECHA DE TERMINACIÓN	21/11/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 3.173.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-04-01 - 2026-04-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR LA ATENCIÓN EN SALUD, DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, PARA LOS ATLETAS DEL REGISTRO DEPORTIVO DE BOGOTÁ

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
Obligación 1: 1. Brindar la adecuada y pertinente atención de primeros auxilios y procedimientos asistenciales propios de la profesión, a los atletas que consulten y así lo requieran, previa orden médica, en las sedes de la UCAD.	• ACTIVIDADES: Durante este periodo se atendieron deportistas en UCAD salitre para procedimientos asistenciales y curaciones. • EVIDENCIAS: soporte de Rips enviado al correo lizette.tamayo@idrd.gov.co • UBICACIÓN: Bandeja de salida del correo electrónico delia.hernandez@idrd.gov.co
Obligación 2: 2. Mantener los consultorios en las condiciones adecuadas y exigidas para la óptima atención de los diferentes profesionales de la salud.	• ACTIVIDAD: Durante este periodo se mantuvo los consultorios, laboratorio clínico y toma de muestras en condiciones adecuadas para la atención de los deportistas, en la sede de la UCAD – PRD. • EVIDENCIA: Registro fotográfico de las condiciones de laboratorio clínico y toma de muestras. • UBICACIÓN: UCAD - PRD
Obligación 3: 3. Verificar la existencia de los elementos e insumos mínimos que se requieren para el desarrollo de las atenciones en los diferentes servicios de las sedes UCAD.	• ACTIVIDAD: Durante este periodo se realizó revisión e inventario de medicamentos de acuerdo al Kárdex, en la UCAD – PRD y se realizó el alistamiento de los botiquines para los médicos del deporte durante las competencias del mes y se realizó ingreso de insumos médicos. • EVIDENCIA: Registro fotográfico. • UBICACIÓN: Registro de pantallazo kardex de medicamentos y de insumos médicos y registro fotográfico de botiquines.

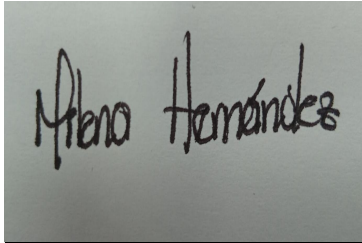
Obligación 4: 4. Realizar la toma de signos vitales y de muestras de laboratorio a los atletas que acudan a los diferentes servicios.	• ACTIVIDADES: Durante este periodo se realizaron toma de muestras de laboratorio y apoyo en las brigadas establecidas por bacteriología en la UCAD – PRD. • EVIDENCIAS: Lista de pacientes y registros de rips de toma de muestras. • UBICACIÓN: Carpeta física ubicado en el laboratorio clínico y bandeja de salida del correo delia.hernandez@idrd.gov.co
Obligación 5: 5. Realizar y apoyar en coordinación con el supervisor actividades de educación en salud dirigidas a los atletas de las diferentes ligas deportivas.	• ACTIVIDADES: Durante este periodo no se realizaron estas actividades. • EVIDENCIAS: N/A • UBICACIÓN: N/A
Obligación 6: 6. Publicar en el SECOP II los documentos de ejecución contractual, incluida la Garantía de Cumplimiento al día hábil siguiente del perfeccionamiento del contrato y los demás de competencia del contratista en coordinación con el supervisor del contrato.	• ACTIVIDADES: Se realiza ingreso de informes de actividades en SECOP II, se evidencia registro digital de historias clínicas deportivas de acuerdo al FUID en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD. Se asiste a reunión programa del área de archivo y correspondencia para actualización de gestión de archivo en el instituto IDRD. • EVIDENCIAS: Pantallazo y registro fotográfico. • UBICACIÓN: Equipo de compute en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD y en página SECOP II

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 218.900,00
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 280.200,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 42.700,00
	TOTAL	\$ 541.800,00

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.

A black and white photograph of a handwritten signature in dark ink on a light background. The signature is written in a cursive style and reads "Milena Hernández".

Firma Contratista

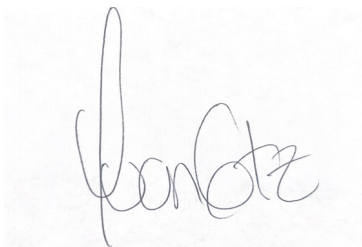
Nombre Completo: DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN

No. Identificación: 52747149

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.

A black and white photograph of a handwritten signature in dark ink on a light background. The signature is written in a cursive style and reads "Juan David Gutierrez Vallejo".

Firma Supervisor

Nombre Completo: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

No. Identificación: 1023914924

Cargo: ASESOR 105-01



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

EVIDENCIA 1 RIPS MEDICINA

Autoguardado RIPS - VERSION 1 - ENF. MILENA HERNANDEZ

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Acrobat

Buscar

Formato condicional Dar formato Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato Borrar

Ordenar Filtrar Buscar y seleccionar Sensibilidad Complementos Crear un PDF

Comentarios Compartir

B179

ITEM	ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACION	PROGRAMA	ASIGNADO	DEPORTE	MODALIDAD	GENERO	EDAD	GRUPO DE ACTIVIDAD	AREA	FECHA	LUGAR	PLANO COORDINADO	PROFESIONAL
51	PROFESIONAL	20/04/2026	EMERY TAMEZA TORRES TORRES	0.0	W0791341	RECREATIVO	PAR	NATACION	PAR NAT	F	24	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ
71	PROFESIONAL	24/04/2026	SARACOL PARRA TORRES BLANCO	0.0	W0742317	RECREATIVO	PAR	NATACION	PAR NAT	F	19	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ
155	PROFESIONAL	24/04/2026	DEYAN ELLIS CORDOBA HERNANDEZ	0.0	W0742312	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR ATLETISMO	F	23	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ
163	PROFESIONAL	24/04/2026	OLIMIA VENTURA DE LA ROSA	0.0	W040444	RECREATIVO	PAR	BIOLIO	PAR BIOLIO	F	17	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ
164	PROFESIONAL	24/04/2026	ANILIS GUERRERO CASTAÑO BARRIOS	0.0	W0740143	RECREATIVO	PAR	ESTRIMA	PAR ESTRIMA	F	31	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ
165	PROFESIONAL	24/04/2026	REYTOR CORDOBA GARCIA	0.0	W0742311	RECREATIVO	PAR	ESTRIMA	PAR ESTRIMA	F	31	PROFESIONAL	EXPERIENCIA		USAO	PROFESIONAL	AUS. MILENA HERNANDEZ

Hoja1 TODOS RIPS-2026

Se encontraron 6 de 171 registros

Accesibilidad: es necesario investigar

17°C Mayorm. nubla... 4:26 p.m. 27/04/2026

DOCFORM

https://app.docform.app/professionals/services

DocForm

Mis Actividades

Realizadas 38

Canceladas 0

Desempeñadas 0

FECHA INICIO: 01/04/2026 FECHA FIN: 27/04/2026 TIPO DE ACTIVIDAD: Todas las actividades...

Excel Buscar

PACIENTE	DOCUMENTO	DEPORTE	ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	ACCIONES
Tomas Galindo Aguilera	1033099907	Natacion	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/04/2026 11:20 AM	
Ricky Zhenyang Tan Li	1034667437	Tem	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 07:42 AM	
Maria Juliana Fuentes Guarín	1011214952	Tem	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 07:48 AM	
Daniel Guete Quintero	1023141971	Tem	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 08:06 AM	
Yuliam Riveido Enriquez Diaz	1025521882	Natación	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 08:48 AM	
Sara Sofia Joya Vivas	1031423274	Par-nat	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 08:06 AM	
Maria Paula Calderon Parra	1033744965	Natacion	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 09:04 AM	
Ana Maria Barrantes Medina	1028498679	Natacion	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 07:56 AM	
Esteban De Jesus Diaz Diaz	1031810779	Atletismo	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 10:42 AM	
Thur Ali Brumaku Minorsara	10346587788	Estrecho	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	21/04/2026 10:41 AM	

© 2026 DocForm

17°C Mayorm. nubla... 4:26 p.m. 27/04/2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

EVIDENCIA 2

CONSULTORIOS MEDICOS Y LABORATORIO CLINICO





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

LABORATORIO CLINICO





KARDEX MEDICAMENTOS

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ARREGLO DE BOTIQUINES





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

EVIDENCIA 4

TOMA DE MUESTRAS – APOYO A LABORATORIO CLINICO

RIPS - VERSION 1 - ENF. MELINA HERNANDEZ										Buscar											
Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Acrobat										Comentarios Compartir											
Pegar Centro Copiar Copiar formato Portapapeles Fuente Alineación Número										Formato condicional Dar formato como tabla - Estilos de celda - Insertar Eliminar Formato Autsuma Refrellar - Borrar - Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Sensibilidad Complementos Crear un PDF Adobe Acrobat											
B179																					
	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	X
156	PERSONAL	40402421	LARA VALENTINA DANIELA FLORE		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
157	PERSONAL	40402421	PAJALA ALZAMORA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
158	PERSONAL	40402421	DANIELA ESPINOZA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
159	PERSONAL	40402421	HARRIS GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
160	PERSONAL	40402421	SANTANA ALZAMORA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
161	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
162	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
163	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
164	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
165	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
166	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
167	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
168	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
169	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
170	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
171	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
172	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
173	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
174	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
175	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
176	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
177	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	
178	PERSONAL	40402421	MARTIN GARCIA ANDREA JHON		0.0	NO24K121	RENDIMIENTO	TNA	ACTIVIDAD SUBAERICA	ACC	F	24	4040211922(005)	EFICIENCIA			USADO		TOMADA PASTERA	AUS. HELENA HERNANDEZ	

Se encontraron 160 de 171 registros

Accesibilidad: es necesario investigar

500 p. m. 27/04/2026

JORNADA DE LABORATORIO EXTERNO

JORNADA LABORATORIO EXTERNO 27/04/2026

Para: Juan Diego Francisco Eduardo Parraga Botero; Gelman Ricardo Guathier Bravo; Daniel Fernando Aparicio Gomez y 6 más
CC: Unidad De Ciencias Aplicadas Al Deporte; Licette Biviana Tamayo Perez; Lina Constanza Arango Ospina; Delia Milena Hernandez Huguin

Formato Control bioquímico...

Cordial saludo doctores,

Espero que se encuentren bien. La próxima semana se realizará la jornada con laboratorio externo **el lunes 27 de abril a las 6:30am**.

Les recuerdo que las siguientes pruebas se seguirán realizando en el laboratorio interno de la UCAD: hematócrito, hemoglobina, glicemia, transaminasas, CK, BUN, urea y creatinina.

Por favor, tengan en cuenta lo siguiente para continuar optimizando el recurso económico disponible hasta finales de junio:

- El laboratorio externo debe usarse únicamente para deportistas **APOYADOS/PRIORIZADOS** en las etapas de **RENDIMIENTO Y TECNIFICACIÓN**.
- Toda orden debe registrarse y enviarse en el formato dispuesto anteriormente para laboratorio externo (Excel adjunto).
- El listado debe enviarse como máximo **el viernes 24 de abril a las 11 am**.

Apreciamos su dedicación y apoyo para asegurar un proceso ordenado, trazable y alineado con los requerimientos institucionales.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado
Bact.

Aviso de confidencialidad: La información contenida en este correo electrónico y sus anexos contiene información del IDRD que se encuentra dirigida en forma exclusiva al destinatario del mismo para su uso, quien se encuentra obligado a mantener reserva sobre toda la información aquí contenida. Si usted es lector de este mensaje, pero no su destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, pues de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la ley 1273 de 2009 y todas las que apliquen. Si ha recibido este correo por error, le agradecemos informar a soporte@idrd.gov.co y borrarlo de su sistema. Las opciones que contengan este mensaje son exclusivas de su autor, y no necesariamente representan la opinión oficial del IDRD. El remitente no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus que pueda contener este correo.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

REQUERIMIENTOS PARA TOMA DE MUESTRAS

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda

Corteo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Responder Responder a todos Reenviar Pasos rápidos Leído / No leído

Favoritos

Bandeja de ... 1266

Elementos enviados

Borradores 8

delia.hernandez@i... 1266

Borradores 8

Elementos enviados

Elementos elimi... 3

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpetas de búsqu...

Ir a Grupos

Prioritarios Otros

Otros correos electrónicos (39)

IMDi: Departamento Administrativo del Servicio...

Comunidad Idrd Reintegro de bienes Ve 17/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idrd Decisiones conscientes, vida s... Jue 16/04

Conclátate en el siguiente enlace https://...

Luis Enrique Garzon Lopez DATOS PARANTACION SORDO... Jue 16/04

Doc Mayra, buen día, envío datos 04 dep...

Formato Contr...

Comunidad Idrd Condolencias Sra. Bety Díaz de ... Jue 16/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idrd Transparencia con SARLAFT Jue 16/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

ACUERDO No ... CARTILLA 12 L...

Ibeth Sulay Aguiar Martinez listado actualizado bioquímica... Ma 15/04

Buenos días mi doc Mayrita y Milenia Adj...

Formato Contr...

Comunidad Idrd Sin cupos en algunos CEFES Ma 15/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

DATOS PARANTACION SORDOS- LABORATORIO 21 ABRIL 8 AM Resumir

Luis Enrique Garzon Lopez

Para: Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

CC: Delia Milena Hernandez Holguin

Formato Control bioquímico... 14 KB

Doc Mayra, buen día, envío datos 04 deportistas paranatacion sordos priorizados citados martes 21 abril 8 am

gracias

Luis Enrique Garzon L

Medico Del Deporte

Ucad

luis.garzon@idr.gov.co

Calle 63 # 59P - 06

(801) 660 5400

Aviso de confidencialidad: La información contenida en este correo electrónico y sus anexos contiene información del IDRD que se encuentra dirigida en forma exclusiva al destinatario del mismo para su uso, quien se encuentra obligado a mantener reserva sobre toda la información aquí contenida. Si usted es lector de este mensaje, pero no su destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, pues de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la ley 1273 de 2009 y todas las que apliquen. Si ha recibido este correo por error, le agradecemos informar a soporte@idr.gov.co y borrarlo de su sistema. Las opciones que contengan este mensaje son exclusivas de su autor, y no necesariamente representan la opinión oficial del IDRD. El remitente no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus que pueda contener este correo.

Responder Responder a todos Reenviar

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda

Corteo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Responder Responder a todos Reenviar Pasos rápidos Leído / No leído

Favoritos

Bandeja de ... 1266

Elementos enviados

Borradores 8

delia.hernandez@i... 1266

Borradores 8

Elementos enviados

Elementos elimi... 3

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpetas de búsqu...

Ir a Grupos

Prioritarios Otros

Otros correos electrónicos (39)

IMDi: Departamento Administrativo del Servicio...

Comunidad Idrd Reintegro de bienes Ve 17/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idrd Decisiones conscientes, vida s... Jue 16/04

Conclátate en el siguiente enlace https://...

Luis Enrique Garzon Lopez DATOS PARANTACION SORDO... Jue 16/04

Doc Mayra, buen día, envío datos 04 dep...

Formato Contr...

Comunidad Idrd Condolencias Sra. Bety Díaz de ... Jue 16/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idrd Transparencia con SARLAFT Jue 16/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

ACUERDO No ... CARTILLA 12 L...

Ibeth Sulay Aguiar Martinez listado actualizado bioquímica... Ma 15/04

Buenos días mi doc Mayrita y Milenia Adj...

Formato Contr...

Comunidad Idrd Sin cupos en algunos CEFES Ma 15/04

Aviso de confidencialidad: La información ...

ISTADO DEPORTISTAS PARA CONTROL 16 DE ABRIL Resumir

Ibeth Sulay Aguiar Martinez

Para: Mayra Alexandra Gaviria Maldonado; Delia Milena Hernandez Holguin

Formato Control bioquímico... 14 KB

BUENOS DIAS

ME DISCULPO 1000 VECES POR EL RETRASO DE 24 HORAS, CASI NO TERMINO DE CONSOLIDAR.

EL LISTADO CONSTA DE 20 ATLETAS DE TRES DEPORTES CON SOLICITUD DEPENDIENDO DEL GRUPO POR COLOR ASI:

PRIORIZADOS

SEGUNDA LINEA PRIORIZACION

CASO ESPECIAL MANTENIMIENTO

PRIORIZADA CON ESTUDIO HORMONAL

SEGUNDA LINEA CON PRESINCOPE A ESTUDIO

TYR CON SINCOPE A ESTUDIO

IMPORTANTE TENER PRESENTE, SE QUE HAY QUE AVISARLO ANTES: DOS DEPORTISTAS PARA CURVA DE GLUCEMIA E INSULINA (ESTUDIOS DE SINCOPE) + ELECTROLITOS. LOS DOS ULTIMOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

SECOP II

Interfaz de usuario de SECOP II (Sistema de Contratación Pública) mostrando el detalle de un contrato.

URL: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16542847

Menú de navegación:

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje ☐ Recepción de artículos ☐

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	22/01/2026 2:43:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	923.727 COP	Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 002	002	1/02/2026 4:24:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 003	003	1/03/2026 10:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	27 días de tiempo transcurrido (21/03/2026 12:00:00 PM UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal Detalle

[Crear](#)

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 74123-ARL_52747149_IDRO_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	74123-ARL_52747149_IDRO_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 74596-SOPORTE_POLIZA_52747149_IDRO_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98699.pdf	74596-SOPORTE_POLIZA_52747149_IDRO_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98699.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3_INFORME_DE_SUPERVISION_MARZO-MILENA HERNANDEZ.pdf	3_INFORME_DE_SUPERVISION_MARZO-MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) [Español \(Colombia\)](#)

018000-52-0000 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

USD/MXN +0.23% 10:01 a.m. 28/04/2026

REUNION 13 ABRIL DEL 2026

13 de abril de 2026 – Área de Deportes
Hora: 8:30 a.m.
Lugar: Sede Administrativa – Oficina de Archivo y Correspondencia



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: ACTUALIZACIÓN TRD
STRD - DEPORTES

RESPONSABLE DEL EVENTO: S6 Archivo y Correspondencia

FECHA: 03 MAR 04 26 HORA INICIAL: 8:30

HORA FINAL: LUGAR:

						DELEGACION POR ASISTENTES EXTERNOS AL TRD		
NOMBRES Y APELLIDOS		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTRADA	CARRERA ELECTRONICA	TESTIMONIO
Gonzalo Rincón Forero		52145396	admon	Deportes	[Firma]			
María del Carmen Tovar		3962252	Ref. G. G.	STRD	[Firma]			
Claudia Bulla		5280856	Contabilista	STRD	[Firma]			
Maria Fernanda Maria Blanco		703113247	Contabilista	STRD	[Firma]			
Juan Fredy Contreras Contreras		1029116208	Asesor Administrativo	Deportes	[Firma]			
Isabella Buenaño Tamayo Rios		5331721	Contabilista	STRD	[Firma]			
Arco a Godoy H.		20501230	Fornito	Escritorios	[Firma]			
Dora Milena Hernandez Alguin		52747149	Contabilista	STRD	[Firma]			
						</		

HISTORIAS CLINICAS – FUID

RELACION HC FISICAS ACTUAL (version 2).xlsx - Guardado en Este PC									
FUID HISTORIAS CLINICAS FISICAS									
#	DEPORTE	TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	NOMBRES COMPLETOS	PRIMERA ATENCION	ULTIMA ATENCION	FOLIOS		
1	ESGRIMA	T.1	1.015.417.862	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1015417862_AMADO RAMIREZ EMILY ESGRIMA	2023-05-23	2023-05-23	4		
2	ESGRIMA	T.1	1.032.444.936	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1032444936_ANGEL RIVERA GABRIEL FELIPE ESGRIMA	2022-02-15	2022-02-15	4		
3	ESGRIMA	T.1	1.013.194.668	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1013194668_ANGELA CONTRERAS SALOON ALEJANDRO ESGRIMA	2022-09-20	2023-10-23	9		
4	ESGRIMA	T.1	1.026.863.274	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1026863274_ANGELA SANCHEZ SAMUEL ESGRIMA	2023-03-23	2023-09-07	5		
5	ESGRIMA	T.1	1.014.740.298	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1014740298_AVELLA DE LA ROSA MARIAS ESGRIMA	2022-09-05	2023-06-28	9		
6	ESGRIMA	T.1	1.014.739.340	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1014739340_AVELLA DELA ROSA JERONIMO ESGRIMA	2022-03-04	2023-05-30	14		
7	ESGRIMA	T.1	1.188.217.417	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1188217417_BAQUERO CORRALES DANIEL EDUARDO ESGRIMA	2021-09-23	2021-09-23	4		
8	ESGRIMA	T.1	1.013.115.658	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1013115658_BARRETO RODRIGUEZ SAMUEL ABRHAM ESGRIMA	2022-09-22	2022-09-22	4		
9	ESGRIMA	T.1	1.000.150.042	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1000150042_BONILLA CROCOLLA JOSE SANTIAGO ESGRIMA	2017-09-12	2022-03-10	3		
10	ESGRIMA	T.1	1.000.339.270	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1000339270_BORONDIY LONDOÑO ANDRES CAMILO ESGRIMA	2019-05-31	2022-09-27	6		



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN							
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	52747149	N° contrato	0429-2026
3	Responsable del impuesto a las ventas					SI		NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple					SI		NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI		NO	X
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2025, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2025), equivalentes a \$69,718,600					SI		NO	X
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Número de planilla	9502027987		Fecha de pago	2026-04-27		Valor pagado	\$ 541.800	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$		\$ 218.900		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 280.200		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$		\$ 42.700		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual								
	AFC \$	\$ 0		Ahorro Voluntario Pensión \$		\$ 0			
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2025). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo					SI		NO	X
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2025). Anexo					SI		NO	X
11	DEPENDIENTES: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.								
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de \$314,244 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))							#	0
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo					SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo					SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2025) \$12,947,740 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2025) \$12,947,740 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO	X
12	Es pensionado? Anexo Resolución o certificación de entidad pensional que acredite inclusión en nómina de pensionados					SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.					SI		NO	X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:					\$	\$ 0		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD

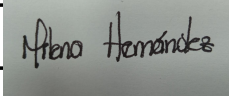
30

MM

04

AA

26



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 52747149				HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA								INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				Tv 20 dn 61c sur			BOGOTA-BOGOTA D.E.				3106130226		Si																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																															
Periodo			Clave								Tipo			Fecha						Pago																											
Pensión		Salud	Pago				Planilla				Planilla			Limite			Pago			Banco				Dias Mora		Valor																					
2026-03		2026-03	256370087				9502027987				I			2026/04/14			2026/04/27			BANCOLOMBIA				13		\$546,700																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCADO														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0
1	CC	52747149	HERNANDEZ DELIA																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0								
Total Afiliados(1)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,000	\$0	\$220,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$2,000	\$0	\$220,900
TOTAL				1	\$541,800	\$4,900	\$0	\$546,700