



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDR D

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
015
FECHA DEL INFORME
30-04-2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-0624-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20255800701700154E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELVIRA ALEJANDRA ORTIZ CARDONA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1020714515
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	\$ 67.014.400,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-03-14
FECHA DE TERMINACIÓN	30/08/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	2026-04-07 - 2026-08-30
SUSPENSIONES	2025-04-12 - 2025-04-20, 2025-10-04 - 2025-10-13, 2025-12-06 - 2026-02-01, 2026-03-28 - 2026-04-05
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 4.528.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-04-01 - 2026-04-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL PROFUNDIZACIÓN DEPORTIVA Y ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA EN EL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO.

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>Obligación 1: Obligación No. 1 Planificar sesiones de clase integrando componentes operativos, pedagógicos, psicosociales y deportivos, y registrar dicha planificación en el SIM dentro de los primeros 5 días del mes; las sesiones deben ejecutarse en modalidad presencial, virtual o alternativa, con horas de preparación y ejecución debidamente acreditadas en el SIM.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, se planificaron las sesiones de clase integrando los componentes operativos, pedagógicos, psicosociales y deportivos en natación con aletas y triatlón</p> <p>Evidencia: se Anexa las se anexa la evidencia fotográfica de las sesiones de clase</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 13, subcarpeta obligación 1</p>
<p>Obligación 2: Registrar asistencia y accidentes de los estudiantes en cada sesión, así como gestionar información médica relevante de los estudiantes, como alergias o condiciones preexistentes, asegurando la seguridad durante las actividades.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, los deportistas no presentaron accidentes ni novedades en su información medica</p> <p>Evidencia: no aplica</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 13, subcarpeta obligación 2</p>
<p>Obligación 3: Participar en actividades de cualificación y/o fortalecimiento organizadas por el proyecto para actualizar planes pedagógicos y currículos, y presentar los documentos pertinentes cada semestre. . Participar en actividades de cualificación y/o fortalecimiento organizadas por el proyecto para actualizar planes pedagógicos y currículos, y presentar los documentos pertinentes cada semestre. . Participar en actividades de cualificación y/o fortalecimiento organizadas por el proyecto para actualizar planes pedagógicos y currículos, y presentar los documentos pertinentes cada semestre. . Participar en actividades de cualificación y/o fortalecimiento organizadas por el proyecto para actualizar planes pedagógicos y currículos, y presentar los documentos pertinentes cada semestre.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, se realizó la respectiva Cualificación “Fortalecimiento Técnico Metodológico con el CI natación para el festival programado 28,29 y 30 de abril</p> <p>Evidencia: fotografía de la sesión</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 12, subcarpeta obligación 3</p>
<p>Obligación 4: Colaborar en la creación y actualización de métodos para identificar talentos deportivos, manteniendo un registro detallado de los estudiantes identificados y elaborando informes trimestrales sobre su progreso.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, se realizó reunión con los metodólogos de talento y reserva</p> <p>Evidencia: foto de la reunión</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 12, subcarpeta obligación 4</p>

<p>Obligación 5: Desarrollar y aplicar métodos para detectar talentos, elaborando informes trimestrales con logros y habilidades, y garantizando transparencia en el proceso</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, se presentó el respectivo plan de entrenamiento al metodólogo Leonardo Cárdenas</p> <p>Evidencia: plan d entrenamiento</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 13, subcarpeta obligación 5</p>
<p>Obligación 6: Asegurar la calidad del proceso de Formación Integral mediante valoraciones formativas y la implementación efectiva de la propuesta pedagógica del IDR D, con reportes mensuales sobre el progreso de los estudiantes.</p>	<p>Avance: Para el mes abril, los deportistas no participaron en ningún evento</p> <p>Evidencia: n o aplica</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 12, subcarpeta obligación 6</p>
<p>Obligación 7: . Integrar los lineamientos psicosociales del proyecto en las actividades y centros de interés, entregando evidencia mensual sobre el avance de estas acciones.</p>	<p>Avance: durante el presente mes de abril se realizó visita de la parte psicosocial</p> <p>Evidencia: fotográfica</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2025 Informe No 13, subcarpeta obligación 7</p>
<p>Obligación 8: Asistir y apoyar eventos deportivos, reuniones y actividades de carácter local, nacional o internacional que le sean asignadas por la subdirección o la dirección de la entidad; contribuyendo al fortalecimiento de la misión de la entidad.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, no se me asignaron actividades de apoyo por parte de la subdirección</p> <p>Evidencia: no aplica</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2025 Informe No 13, subcarpeta obligación 8</p>
<p>Obligación 9: Adoptar medidas para prevenir cualquier conflicto de intereses, de acuerdo con las políticas establecidas por el IDR D.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril, se adoptaron todas la medidas para evitar el conflicto de intereses</p> <p>Evidencia: no aplica</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2025 Informe No 13, subcarpeta obligación 8</p>

<p>Obligación 10: Disponer y gestionar las herramientas digitales necesarias para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y difundir los eventos de la entidad a través de medios digitales.</p>	<p>Avance: Para el mes de abril se dispuso de las herramientas digitales para cumplimiento de las obligaciones contractuales</p> <p>Evidencia: fotografías de sesiones de entrenamiento y reuniones en la obligación 1 y 2</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2025 Informe No 13, subcarpeta obligación 10</p>
<p>Obligación 11: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor</p>	<p>Avance: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.</p> <p>Evidencia: no aplica para este mes</p> <p>Ubicación: Secop II CPS - 0624 – 2026 Informe No 13, subcarpeta obligación 11</p>

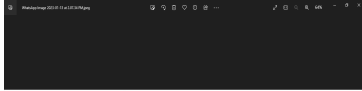
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 226.500,00
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 289.900,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	\$ 44.200,00
	TOTAL	\$ 560.600,00

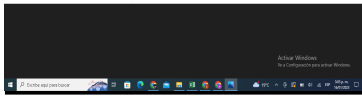
[Ver Planilla de Pago](#)

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.



Elvira Alejandra Ortiz Cardona



Firma Contratista

Nombre Completo: ELVIRA ALEJANDRA ORTIZ CARDONA

No. Identificación: 1020714515

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020714515	ELVIRA ALEJANDRA ORTIZ CARDONA		calle59#58-17	4691885	ortizalejandra507@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79016810	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,811,500	\$606.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	226.500	0		0		0	22	3.400	0	229.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	289.900	0	0	0	0	22	4.400	0	294.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	44.200				44.200	22	700	44.900			442	44.900	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.300	22	600	36.900	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	226.500	229.900
Pensión	1	289.900	294.300
Riesgos Laborales	1	44.200	44.900
CCF	1	36.300	36.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	596.900	606.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020714515	ELVIRA ALEJANDRA ORTIZ CARDONA		calle59#58-17	4691885	ortizalejandra507@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79016810	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,811,500	\$606.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020714515	ORTIZ CARDONA ELVIRA ALEJANDRA		59	0			N																25-14	1.811.500	30	289.900	0	0	0	0	EPS008	1.811.500	30	226.500	14-23	1.811.500	30	3	44.200	CCF24	1.811.500	30	36.300	0	0	0	0	0	

PAGADA