



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.
015
FECHA DEL INFORME
30-06-2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-0369-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701700030E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA GERALDINE AMADO SALAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1014215802
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 meses
VALOR	\$ 39.789.667,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-03-03
FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	2026-02-18 - 2026-06-30
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	\$ 3.022.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-06-01 - 2026-06-30
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.

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.).

Obligación 1: Estructurar, proyectar y registrar en el Sistema de Información Misional (SIM) la planeación de cada sesión de clase, integrando los componentes pedagógico y psicosocial del proyecto, dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Estructure, proyecté y registré en el sistema de información misional (SIM) la planeación de cada sesión de clase, integrando el componente pedagógico (malla curricular y plan pedagógico del centro de interés patinaje) del proyecto, basada en la caracterización de los estudiantes de los 4 grupos asignados de la institución educativa distrital (IED) Colegio de la Bici.

GRUPO 1: martes y jueves 1:00 a 2:30 pm Ciclo 1- Primero y segundo

GRUPO 2: miércoles y viernes 1:00 a 2:30 pm Ciclo 2- tercero y cuarto

GRUPO 3: martes y jueves 2:30 a 4:00 pm Ciclo 3- Quinto, sexto y séptimo

GRUPO 4: miércoles y viernes 2:30 a 4:00 pm Ciclo 3 y 4- Sexto, séptimo, octavo y noveno

EVIDENCIA

Organización de grupos en plataforma SIM, Malla curricular y plan pedagógico patinaje.

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 - MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 1.

Obligación 2: Ejecutar las sesiones de forma presencial, virtual o por medios alternativos, según lo aprobado por el supervisor, considerando una (1) hora de preparación (validada en el SIM) y dos (2) horas de ejecución (acreditada con asistencia en el SIM). Registrar asistencia y reportar accidentes, si los hubiera, en el SIM dentro de las doce (12) horas siguientes a la sesión.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Para el periodo de actividades del mes de junio, ejecuté las sesiones de clase del centro de interés patinaje, de forma presencial en la pista de patinaje del parque Clarelandia, escenario asignado por la supervisión del contrato para la ejecución de actividades. La planeación de las clases se cargaron en la plataforma SIM en los plazos acordados y se registra asistencia en la plataforma en los tiempos establecidos.

EVIDENCIA

Sesiones de clase SIM, Reporte accidentalidad SIM

UBICACION

SECOP II EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 2.

Obligación 3: Contar con disponibilidad para ejecutar sesiones de clase y participar en actividades complementarias necesarias para el adecuado desarrollo del proyecto, bajo modalidad presencial, virtual o alternativa según indicaciones del supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Ejecute sesiones de clase y participe en actividades complementarias para el adecuado desarrollo del proyecto, bajo modalidad presencial, según indicaciones del supervisor.

EVIDENCIA Pantallazo de sesiones planeadas por grupo. UBICACION SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 3.
Obligación 4: Conocer y gestionar los antecedentes médicos de los estudiantes (alergias, asma, lesiones, etc.), asegurando la tenencia actualizada de copias del carné de EPS, datos de contacto y acudientes, según el formato establecido. Implementar medidas preventivas durante las actividades físicas, adaptando ejercicios según condiciones médicas reportadas. Actividades, Evidencias y Ubicación: ACTIVIDADES Para la realización de actividades del centro de interés patinaje se organiza la información contenida en la documentación de los estudiantes en un formato estandarizado para la visibilidad del contenido, se gestiona con los acudientes la entrega de consentimientos informados para subsanar tema de documentación y se carga en carpeta drive del proyecto para su acceso. EVIDENCIA Listados de antecedentes por grupo. Cargue de documentación en carpeta Drive institucional UBICACION SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 4.
Obligación 5: Detectar y reportar estudiantes con potencial deportivo que cumplan los criterios del componente de talentos deportivos, remitiéndolos al formador profesional responsable. Actividades, Evidencias y Ubicación: ACTIVIDADES Se realiza una observación sobre las aptitudes físicas y coordinativas de los estudiantes del centro de interés patinaje, también el grado de compromiso, habilidades sociales y cognitivas, para presentar reporte por medio de la plataforma SIM a estudiantes con potencial para ser tenidos en cuenta por el componente de Talentos Deportivos. EVIDENCIA Reporte SIM estudiantes UBICACION SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 5.
Obligación 6: Asistir y colaborar en sesiones de fortalecimiento, intercambios deportivos, valoraciones físico-atléticas, eventos comunitarios, locales, distritales, nacionales e internacionales programados, previa autorización del supervisor o de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. Garantizar el cuidado de la implementación y escenarios deportivos, así como el cumplimiento de las normas de bioseguridad establecidas. Actividades, Evidencias y Ubicación: ACTIVIDADES

Para el mes de junio asistí y colaboré en las diferentes actividades solicitadas por el Gestor IED.

REUNIONES			
FECHA	HORA	LUGAR	TEMAS - ACTIVIDADES
5 junio	12:00 pm	IED colegio de la bici	• Consentimientos informados • Inventarios • Semaforización SIM • Novedades C. I.
19 junio	8:00 am	IED colegio de la bici	• Operatividad Institucional • Participación cualificación y actividades programadas
19 junio	10:00 am	Plaza de los artesanos	• Entrega de dotación, prendas institucionales y Carnet
22 junio	8:00 am	Parque entre nubes	• Caminata ecológica con enfoque pedagógico, psicosocial y operativo.
23 junio	9:00 am	Plaza de los artesanos	• Cualificación pedagógica y psicosocial. Semilleros y eventos.

24 junio	8:00 am	Salón presidente IDRD	• Cualificación sobre salud mental y subred de apoyo. Componente jurídico.
25 junio	9:00 am	Colegio Esmeralda Arboleda	• Cualificación de violencias basadas en género, componente operativo y comunicaciones.
Junio	N/A	N/A	Entregables del desarrollo de actividades • Formato de seguimiento del centro de interés (componente Pedagógico) • Inventario implementación deportiva.

EVIDENCIA

Actas de actividades, entregables solicitados.

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 6.

Obligación 7: Apoyar la difusión de eventos y actividades del proyecto a través de medios digitales y redes sociales, previa autorización del supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Para este periodo apoyé la difusión de eventos promocionados del IDRD a través de medios digitales compartiendo imágenes promocionales en mis redes sociales.

EVIDENCIA

Evidencia de difusión de publicaciones

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME # 15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 7.

Obligación 8: Presentar reportes periódicos al supervisor sobre el avance de las actividades, cumplimiento de metas y situaciones relevantes durante la ejecución del proyecto.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Se presenta al gestor IED reporte de la operación del periodo de actividades respecto al nivel de cumplimiento de la meta de cobertura, situaciones relevantes y acciones a realizar.

PACTO DE FORMACION	86
ESCOLARES EN CENTRO DE INTERES	69
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	80,23%
ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO	Se realizan actividades lúdico-competitivas con los estudiantes para motivar la participación. Aunque la participación se vio afectada por actividades académicas de la IED

EVIDENCIA

Listados estudiantes SIM.

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 8.

Obligación 9: Mantener actualizada la documentación e informes solicitados, garantizando la trazabilidad de sus actividades.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Para dar cumplimiento a esta obligación realicé el informe de actividades correspondiente al mes de Junio y se sube en los tiempos establecidos para dicha entrega en plataforma. Así mismo se mantiene actualizado el numeral 7 del Secop II con los informes contractuales y plan de pago con las evidencias correspondientes.

EVIDENCIA

Pantallazo plan de pagos SECOP II

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026 SUBCARPETA OBLIGACIÓN 9.

Obligación 10: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

ACTIVIDADES

Presenté los documentos y registros solicitados pertinentes para el desarrollo de mi objeto contractual.

EVIDENCIA

Documentos desarrollo contractual

UBICACION

SECOPII EVIDENCIAS INFORME #15 MES JUNIO 2026, SUBCARPETA OBLIGACIÓN 10.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

[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.

[Ver Informe Final](#)

[Ver Paz y Salvo Sistemas](#)

[Ver Paz y Salvo Almacén](#)



Firma Contratista

Nombre Completo: LAURA GERALDINE AMADO SALAS

No. Identificación: 1014215802

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

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	LAURA GERALDINE AMADO SALAS								
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1014215802	N° contrato	0369-2025	
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	1081693702		Fecha de pago	2026-06-01		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

06

AA

26



FIRMA

PAGADO 01/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GERALDINE AMADO SALAS		
Documento	CC1014215802	Dirección	CRA 74 B # 66 - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142024836
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014215802	LAURA GERALDINE AMADO SALAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 17/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GERALDINE AMADO SALAS		
Documento	CC1014215802	Dirección	CRA 74 B # 66 - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142024836
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014215802	LAURA GERALDINE AMADO SALAS	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Fecha de solicitud original: 2026-06-19 23:36:07

EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN DEL IDRD

CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD al señor(a) **LAURA GERALDINE AMADO SALAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1014215802**, se encontró que el (la) contratista a la fecha de expedición de la presente certificación no tiene en el buzón correos o documentos pendientes por tramitar o descargar del Sistema de Gestión Documental "**ORFEO**" e institucional utilizados y/o administrados por la entidad. Así mismo se inactivan los demás servicios de correo institucional, sistemas de información de apoyo y misional y de red, cuando aplique.

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) contratista en la inactivación de cuentas de usuario autorizado por el IDRD y utilizados por la solicitante, con el fin de realizar los trámites administrativos con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. ,** número de contrato: **IDRD-STRD-CPS-0369-2025** y número de expediente: **2025800701700030E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **19** días del mes de **junio** de **2026**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento de la Cláusula segunda. - Obligaciones Generales del Anexo cláusulas adicionales del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión en especial los numerales: 3, 7, 8, 14 y 23 y memorando Rad. 20203000123583 de febrero 24 de 2020 expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Martha Angela Riveros Sierra".

MARTHA ANGELA RIVEROS SIERRA
Jefe Oficina TDTI

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **SYS-3VKbYue6r**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=SYS-3VKbYue6r>

Fecha de solicitud original: 2026-06-19 23:37:40

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
- IDRD -**

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **LAURA GERALDINE AMADO SALAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1014215802**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-STRD-CPS-0369-2025** y número de expediente: **2025800701700030E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **19** días del mes de **junio** de **2026**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



LUIS ELOY ALVARADO OSTOS
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **ALM-SoF7IbhUV**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-SoF7IbhUV>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	Final		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	06	2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-0369 DEL 21 DE FEBREO DE 2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701700030E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AMADO SALAS LAURA GERALDINE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1014215802	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	Nueve (9) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 39.789.667,00	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	2025-03-03	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	2026-02-18 - 2026-06-30	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	2025-04-12 - 2025-04-20, 2025-10-04 - 2025-10-13, 2025-12-06 - 2026-02-01, 2026-03-28 - 2026-04-05	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/2026	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-06-01 - 2026-06-30	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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 No. 1: Estructurar, proyectar y registrar en el Sistema de Información Misional (SIM) la planeación de cada sesión de clase, integrando los componentes pedagógico y psicosocial del proyecto, dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	ACTIVIDADES Durante el año 2025, periodo comprendido entre marzo y noviembre, se proyectaron las sesiones de clase del centro de interés patinaje para la IED Abel Rodríguez Céspedes, integrando los componentes pedagógico y psicosocial correspondiente para cada mes. Durante el año 2026 como continuación del presente contrato, desde marzo hasta junio, se proyectan las sesiones de clase del centro de interés patinaje para la IED colegio de la bici, cargando la maya curricular y plan pedagógico del centro de interés. EVIDENCIA Sesiones y documentos pedagógicos UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 2: Ejecutar las sesiones de forma presencial, virtual o por medios alternativos, según lo aprobado por el supervisor, considerando una (1) hora de preparación (validada en el SIM) y dos (2) horas de ejecución (acreditada con asistencia en el SIM). Registrar asistencia y reportar accidentes, si los hubiera, en el SIM dentro de las doce (12) horas siguientes a la sesión.	ACTIVIDADES Durante el periodo comprendido entre marzo y noviembre de 2025 se ejecutaron sesiones de clase presenciales para los cuatro grupos asignados en la IED Abel Rodríguez Céspedes. Para el año 2025 en el periodo comprendido entre febrero y junio, se realizó difusión de actividades, conformación e inducción de grupos y ejecución de sesiones de clase para los estudiantes de la IED colegio de la bici, de manera presencial en el parque Clarendia. EVIDENCIA Sesiones de clase, asistencia y reportes de accidentalidad. UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 3: Contar con disponibilidad para ejecutar sesiones de clase y participar en actividades complementarias necesarias para el adecuado desarrollo del proyecto, bajo modalidad presencial, virtual o alternativa según indicaciones del supervisor.	ACTIVIDADES Se participa y se cuenta con la disponibilidad para ejecutar sesiones y participar en actividades correspondientes para el desarrollo del proyecto. En los periodos comprendidos entre marzo y diciembre de 2025, así como las actividades comprendidas entre el periodo de febrero a junio de 2026. EVIDENCIA Soportes de participación de actividades UBICACION Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 4: Conocer y gestionar los antecedentes médicos de los estudiantes (alergias, asma, lesiones, etc.), asegurando la tenencia actualizada de copias del carné de EPS, datos de contacto y acudientes, según el formato establecido. Implementar medidas preventivas durante las actividades físicas, adaptando ejercicios según condiciones médicas reportadas.	ACTIVIDADES Se realiza Consolidación de bases de datos de los centros de interés en las instituciones asignadas, se recolectaron fotocopias de documentos de identidad y certificaciones de EPS mientras la institución educativa entregaba los reportes médicos oficiales. En abril y mayo de 2026, se estandarizaron los listados por grupo y se gestionaron consentimientos informados con los padres para mitigar vacíos documentales, cargándolos en el Drive institucional. EVIDENCIA Base de datos y antecedentes de los escolares UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 5: Detectar y reportar estudiantes con potencial deportivo que cumplan los criterios del componente de talentos deportivos, remitiéndolos al formador profesional responsable.	ACTIVIDADES Ejecución de procesos de observación continua sobre aptitudes físicas, coordinativas y socio-cognitivas. En febrero de 2026, se asistió a la cualificación específica de semilleros para dominar los parámetros de selección. En marzo de 2026, se preseleccionó e inscribió a 6 estudiantes destacados (nacidos entre 2011 y 2013) para representar al Colegio de la Bici en los Juegos Intercolegiados 2026, reportando posteriormente los casos destacados de estudiantes

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

	asistentes al centro de interés a través de la plataforma SIM. EVIDENCIA Reportes realizados al profesional encargado UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 6: Asistir y colaborar en sesiones de fortalecimiento, intercambios deportivos, valoraciones físico-atléticas, eventos comunitarios, locales, distritales, nacionales e internacionales programados, previa autorización del supervisor o de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD. Garantizar el cuidado de la implementación y escenarios deportivos, así como el cumplimiento de las normas de bioseguridad establecidas.	ACTIVIDADES Se asiste y colabora en diferentes actividades de fortalecimiento del proyecto, incluidas las relacionadas con apoyos en las IED's realizando promoción de actividades del proyecto, festivales escolares y cualificaciones pedagógicas y psicosociales. EVIDENCIA Actas de asistencia UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
obligación No. 7: Apoyar la difusión de eventos y actividades del proyecto a través de medios digitales y redes sociales, previa autorización del supervisor.	ACTIVIDADES Cumplimiento sistemático a lo largo de todo el contrato mediante la publicación y socialización de piezas gráficas e imágenes promocionales oficiales del IDRD en los perfiles digitales personales de la formadora. EVIDENCIA Formato de evidencias fotográficas con imágenes de difusión. UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
obligación No. 8: Presentar reportes periódicos al supervisor sobre el avance de las actividades,	ACTIVIDADES Entrega periódica de bases de datos y listados de asistencia al supervisor asignado. Durante los meses de abril y mayo de 2026, reportó formalmente los

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

cumplimiento de metas y situaciones relevantes durante la ejecución del proyecto.	porcentajes de cumplimiento frente al "Pacto de Formación" (fijado en 86 alumnos), alcanzando una cobertura de 66 estudiantes (76,7%) en abril y ascendiendo a 69 estudiantes (80,23%) en mayo, aplicando estrategias de captación en los salones y en jornadas de padres. EVIDENCIA Listados estudiantes y reportes UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 9: Mantener actualizada la documentación e informes solicitados, garantizando la trazabilidad de sus actividades.	ACTIVIDADES Elaboración y radicación mensual de los informes de actividades dentro de los plazos establecidos (25 de cada mes). Registro y cargue oportuno de evidencias en el Numeral 7 de la plataforma SECOP II, junto con los planes de pago correspondientes. EVIDENCIA Pantallazo del numeral 7 secop II. UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
Obligación No. 10: Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual, en coordinación del supervisor.	ACTIVIDADES Suministro oportuno de registros, documentación de control interno y soportes contractuales requeridos para el marco del Proyecto de Formación Integral, jornada escolar complementaria. EVIDENCIA Arl mensual y Plan de pagos. UBICACIÓN Las evidencias se encuentran cargadas en el punto 7 de ejecución de contrato plataforma SECOP en carpeta ZIP por mes
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,	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Nueva EPS	
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	
	TOTAL	

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.


Firma Contratista

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

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
N° de Identificación: 80.240.522
Cargo: Asesor Código 105 Grado 01