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.	2		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	10	2020

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CPS 1612 de 14 agosto de 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800701600559E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA IVETH	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.014.217.827	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4) CUATRO MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS($9.240.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DEL 2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 01 OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2020	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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)

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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:Apoyar la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión</td><td>AVANCE:
Realizo apoyos en el desarrollo de la formación integral y deportiva de cada uno de los alumnos pertenecientes a la I.E.D INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL PILOTO quien participa en la estrategia Jornada Escolar Complementaria, en el centro de interés de actividad física donde se promueve esta formación reflejada en las sesiones de clase.

EVIDENCIA: Pantallazos de Grupos conformados dentro de la plataforma SIM
UBICACIÓN: Reposa en la carpeta “Obligación #1” del Drive del Gestor IED John Henry Parada
URL:
https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing

Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública</td></tr>
<tr><td>Obligación No.2:Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos</td><td>AVANCE:
Durante el período del 01 OCTUBRE AL 30 OCTUBRE se efectuaron las sesiones de clase teniendo en cuenta las particulares del formato de plan formador asignado para cada uno de los ciclos a impactar, partiendo de las orientaciones ofrecidas por la guía pedagógica de la estrategia TEC, plan pedagógico del C.I, mallas curriculares, etc. Partiendo de la planificación curricular dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos conformados dentro del centro de interés ACTIVIDAD FISICA.

• Estructura de grupos

<table>
<tr><th>Grupos</th><th>Días/impacto</th><th>Horarios</th></tr>
<tr><td>G1Actividad F</td><td>Lu-Mi</td><td>9:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G2Actividad F</td><td>Lu-Mi</td><td>14:00-16:00</td></tr>
<tr><td>G3Actividad F</td><td>Ma- Ju</td><td>9:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G4Actividad F</td><td>Ma- Ju</td><td>14:00-16:00</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

- **Sesiones ejecutadas:**

Grupos	***fechas***	***Horarios***
G1Actividad F	14-19-21-26-28 DE OCTUBRE	09:00-11:00
G2Actividad F	14-19-21-26-28 DE OCTUBRE	14:00-16:00
G3Actividad F	01-13-15-20-22 27-29 DE OCTUBRE	09:00-11:00
G4Actividad F	01-13-15-20-22 27-29 DE OCTUBRE	14:00-16:00

EVIDENCIA: Sesiones de clase, Sistema de Información Misional SIM-Clases sincrónicas

UBICACIÓN: Reposa en la carpeta “Obligación #2” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** y en el Sim de la formadora Gady Ortiz
URL:
https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing

Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No.3: Ejecutar las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido)</td>
<td>

AVANCE:
Para el presente periodo del **01 OCTUBRE AL 30 de OCTUBRE**, se ejecutaron las sesiones de clases, partiendo de la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos estructurados dentro del centro de interés **ACTIVIDAD FISICA**, partiendo de lo asignado para esta obligación, se desarrollarán las sesiones de clase bajo los lineamientos exigidos por la estrategia TEC, siguiendo los parámetros metodológicos, pedagógicos y técnicos solicitados por el programa para el año 2020.

- **Estructura de grupos**

Grupos	***Días/impacto***	***Horarios***
G1Actividad F	Lu-Mi	9:00-11:00
G2Actividad F	Lu-Mi	14:00-16:00
G3Actividad F	Ma- Ju	9:00-11:00
G4Actividad F	Ma- Ju	14:00-16:00
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

- **Sesiones ejecutadas:**

<table>
<tr><th>Grupos</th><th>fechas</th><th>Horarios</th></tr>
<tr><td>G1Actividad F</td><td>14-19-21-26-28 DE OCTUBRE</td><td>09:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G2Actividad F</td><td>14-19-21-26-28 DE OCTUBRE</td><td>14:00-16:00</td></tr>
<tr><td>G3Actividad F</td><td>01-13-15-20-22 27-29
DE OCTUBRE</td><td>09:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G4Actividad F</td><td>01-13-15-20-22 27-29
DE OCTUBRE</td><td>14:00-16:00</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Sesiones de clase, Sistema de Información Misional SIM-Clases sincrónicas
UBICACIÓN: Reposa en la carpeta “Obligación #3” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** y en el Sim de la formadora Gady Ortiz

URL:
https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing

Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.</td>
<td>

AVANCE:
Cuento con usuario y contraseña de la plataforma SIM, cumpliendo a cabalidad con dicha obligación.
EVIDENCIA: Captura de pantalla del correo donde se solicita usuario y contraseña
UBICACIÓN: Reposa captura de pantalla, en la carpeta “Obligación #4” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada**
URL:
https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing

Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>Obligación No5: Elaborar las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto</td>
<td>

AVANCE:

Para el presente periodo del **01 OCTUBRE AL 30 de OCTUBRE**, se ejecutaron las sesiones de clases, partiendo de la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos estructurados dentro del centro de interés **ACTIVIDAD FISICA**, partiendo de lo asignado para esta obligación, se desarrollarán las sesiones de clase bajo los lineamientos exigidos por la estrategia Jornada Escolar Complementaria, siguiendo los parámetros metodológicos, pedagógicos y técnicos solicitados por el programa para el año 2020.

- **Estructura de grupos**

Grupos	***Días/impacto***	***Horarios***
G1Actividad F	Lu-Mi	9:00-11:00
G2Actividad F	Lu-Mi	14:00-16:00
G3Actividad F	Ma- Ju	9:00-11:00
G4Actividad F	Ma- Ju	14:00-16:00

- **Sesiones ejecutadas:**

Grupos	***fechas***	***Horarios***
G1Actividad F	14-19-21-26-28 DE OCTUBRE	09:00-11:00
G2Actividad F	14-19-21-26-28 DE OCTUBRE	14:00-16:00
G3Actividad F	01-13-15-20-22-27-29 DE OCTUBRE	09:00-11:00
G4Actividad F	01-13-15-20-22-27-29 DE OCTUBRE	14:00-16:00

EVIDENCIA: Pdf. Sesiones de clase, Sistema de Información Misional SIM-Clases sincrónicas
UBICACIÓN: Reposa en la carpeta “Obligación #5” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** y en el Sim de la formadora Gady Ortiz

</td>
</tr>
</table>

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)

<table>
<tr><td></td><td>URL:
https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing

Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública</td></tr>
<tr><td>Obligación No 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena</td><td>
AVANCE:
Para el presente periodo del 01 OCTUBRE AL 30 de OCTUBRE, se ejecutaron las sesiones de clases, partiendo de la planificación dentro de la plataforma SIM, para cada uno de los grupos estructurados dentro del centro de interés ACTIVIDAD FISICA partiendo de lo asignado para esta obligación, se desarrollarán las sesiones de clase bajo los lineamientos exigidos por la estrategia Jornada Escolar Complementaria, siguiendo los parámetros metodológicos, pedagógicos y técnicos solicitados por el programa para el año 2020.

• Estructura de grupos
<table>
<tr><th>Grupos</th><th>Días/impacto</th><th>Horarios</th></tr>
<tr><td>G1Actividad F</td><td>Lu-Mi</td><td>9:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G2Actividad F</td><td>Lu-Mi</td><td>14:00-16:00</td></tr>
<tr><td>G3Actividad F</td><td>Ma- Ju</td><td>9:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G4Actividad F</td><td>Ma- Ju</td><td>14:00-16:00</td></tr>
</table>

• Sesiones ejecutadas:
<table>
<tr><th>Grupos</th><th>fechas</th><th>Horarios</th></tr>
<tr><td>G1Actividad F</td><td>14-19-21-26-28 DE OCTUBRE</td><td>09:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G2Actividad F</td><td>14-19-21-26-28 DE OCTUBRE</td><td>14:00-16:00</td></tr>
<tr><td>G3Actividad F</td><td>01-13-15-20-22-27-29
DE OCTUBRE</td><td>09:00-11:00</td></tr>
<tr><td>G4Actividad F</td><td>01-13-15-20-22-27-29
DE OCTUBRE</td><td>14:00-16:00</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

	EVIDENCIA: Pdf de las sesiones de clase planeadas para este periodo de actividades - Sistema de Información Misional SIM-Clases sincrónicas. **UBICACIÓN:** Reposa en la carpeta "Obligación #6" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** y en el Sim de la formadora Gady Ortiz **URL:** **https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing** **Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública**
Obligación No 7: Apoyar la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes	**AVANCE:** Bajo conocimiento del gestor **IED John Henry Parada,** Se proyecta verificar para el siguiente periodo de actividades, si algún estudiante perteneciente a la **I.E.D INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL PILOTO,** manifiesta presentar alguna patología o condición médica y así darle alcance a esta obligación. **EVIDENCIA:** No aplica **UBICACIÓN:** No aplica
Obligación No 8: Recopilar las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés	**AVANCE:** La actual obligación se encuentra en la base de datos suministrada por el docente enlace John Gómez Triana donde se encuentra la información de la vinculación al sistema de salud correspondiente a la EPS de los escolares inscritos en los diferentes grupos del centro de interés **ACTIVIDAD FÍSICA**. **EVIDENCIA**: Base de datos en la AZ de la IED del docente enlace John Gómez Triana **UBICACIÓN: :** Reposa en base de datos en la AZ de la IED del docente enlace John Gómez Triana
Obligación No 9: Apoyar las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE:** Para el presente periodo del **01 DE OCTUBRE AL 30 OCTUBRE** se participó en las siguientes actividades:

	1. REUNIÓN OPERATIVA **SOLICITANTE:** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 05/10/2020 **HORA:** 07:00 -08:30 AM **LUGAR:** **https://meet.google.com/srx-nowp-ckj** **TEMAS:** **1.** JORNADA DE CUALIFICACIÓN SEMANA DE RECESO(Realización de guías) **Evidencia:** No se cuenta con evidencia de esta obligación debido a que no se grabó la reunión. **2. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE:** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 05/10/2020 **HORA:** 11:00 - 13:30 **LUGAR:** https://meet.google.com/byj-npnk-ypr **TEMA:** **1.** JORNADA DE CUALIFICACIÓN SEMANA DE RECESO(Realización de guías) **Evidencia:** Captura de pantalla de reunión, que Reposa en la carpeta “Obligación #9” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **3.REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 06-10-2020 **HORA:** 07:00 -08:30 AM **TEMA:** **1.** JORNADA DE CUALIFICACIÓN SEMANA DE RECESO(Realización de guías) **LUGAR:** Google Meet https://meet.google.com/axg-biey-fdb **Evidencia:** Reposa en la Carpeta “martes 6 de Octubre” del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1KsFbNmltIEkD7IgUZ3GXT_D6y-rHCKGB?usp=sharing

	4. REUNIÓN OPERATIVA **SOLICITANTE** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 06-10-2020 **HORA:** 11:00 -13:00 **TEMA:** **1.**JORNADA DE CUALIFICACIÓN SEMANA DE RECESO(pagos e informe) **LUGAR:** Google Meet https://meet.google.com/mhy-kzcf-hqo **Evidencia:** Reposa en la Carpeta "martes 6 de Octubre" del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1KsFbNmltIEkD7IgUZ3GXT_D6y-rHCKGB?usp=sharing **5. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 07-10-2020 **HORA:** 07:00 - 09:00AM **TEMA:** **1**. JORNADA DE CUALIFICACIÓN SOCIAL ZONA 5 - SEMANA DE RECESO **LUGAR:** Google Meet http://meet.google.com/vao-fepf-jxd **Evidencia:** Reposa en la Carpeta "Miércoles 7 de Octubre" del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1KsFbNmltIEkD7IgUZ3GXT_D6y-rHCKGB?usp=sharing **6. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JORGE GALINDO **FECHA:** 07-10-2020 **HORA:** 09:30 - 11:00 **TEMA:** **1**. JORNADA DE CUALIFICACION POR CENTRO DE INTERÉS- GUÍAS **LUGAR:** Google Meet **http://meet.google.com/fhm-pmfv-wpd** **Evidencia:** Reposa en la carpeta "Obligación #9" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada**

	URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **7. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 07-10-2020 **HORA:** 11:00 - 13:00 **TEMA:** **1**. JORNADA DE CUALIFICACION - OPERATIVO - SEMILLEROS- ZONA 5 **LUGAR:** Google Meet **http://meet.google.com/wkw-eapv-gjb** **Evidencia:** Reposa en la Carpeta "Miércoles 7 de Octubre" del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1KsFbNmltIEkD7IgUZ3GXT_D6y-rHCKGB?usp=sharing **8. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JOHN HENRY PARADA **FECHA:** 13-10-2020 **HORA:** 05:00PM-06:30PM **TEMA:** **1.** PRESENTACIÓN GESTOR IED- FORMADORES **2.** BASES DE DATOS DE ESTUDIANTES CON MANEJO GUÍAS **LUGAR:** Google Meet **https://meet.google.com/rqu-jgbw-jdb** **Evidencia:** Captura de pantalla de la reunión, que Reposa en la carpeta "Obligación #9" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **9. REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE** • JUAN CARLOS GONZÁLEZ **FECHA:** 16-10-2020

	HORA: 05:30PM-06:45PM **TEMA:** **1.** MANEJO DE SESIONES SINCRÓNICAS Y REGISTROS DE ASISTENCIAS. **LUGAR:** Google Meet **https://meet.google.com/jqd-xjzc-wky** **Evidencia:** Captura de pantalla de la reunión, que Reposa en la carpeta "Obligación #9" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **10.REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE:** JOHN HENRY PARADA **FECHA:** 19- 10-2020 **HORA:** 05:00PM-06:00PM **TEMA:** **1.**Cualificación: grabación de Clases sincrónicas **LUGAR:** Google Meet **https://meet.google.com/jqd-xjzc-wky** **Evidencia:** Captura de pantalla de la reunión, que Reposa en la carpeta "Obligación #9" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **11.REUNIÓN OPERATIVA** **SOLICITANTE:** JOHN HENRY PARADA **FECHA:** 23-10-2020 **HORA:** 05:30PM-06:45PM **TEMA:** **1.**Pedagógico y operativo con gestor IED **LUGAR:** Google Meet **https://meet.google.com/jqd-xjzc-wky** **Evidencia:** Captura de pantalla de la reunión y acta, que Reposa en la carpeta "Obligación #9" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** URL: https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyoqXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing **Secop II, numeral 07, sistema electrónico de**

	contratación pública
Obligación No 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED	**AVANCE:** En el instante que se exprese en los estudiantes de los diferentes ciclos, aptitudes y condiciones requeridas para los formadores de semilleros para la práctica **ACTIVIDAD FISICA** se informara directamente al gestor **IED JOHN HENRY PARADA.** **EVIDENCIA:** No aplica. **UBICACIÓN:** No aplica
Obligación No 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.**.**	**AVANCE:** Se cumple a cabalidad con dicha obligación, realizando la entrega del certificado de primer respondiente al gestor IED, ahora bien, se realizó el cargue del mismo a la plataforma secop II **EVIDENCIA:** Certificado primer respondiente y pantallazo Secop II, donde se evidencia la carga del soporte a la plataforma. **UBICACIÓN:** Reposa en la carpeta “Obligación #11” del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** **URL:** **https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing** **Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública**
Obligación No12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado	**AVANCE:** Para este periodo del **01 OCTUBRE al 30 DE OCTUBRE,** dando cumplimiento a esta obligación, se hace cumplir los lineamientos solicitados en los planes de clases ,ejecución de las mismas y asistencias a reuniones las siguientes fechas: 05/10/2020 - 07:00 -08:30 AM 05/10/2020 - 11:00 - 13:30 06-10-2020 - 07:00 -08:30 AM 06-10-2020 - 11:00 -13:00 07-10-2020 - 07:00 - 09:00AM 07-10-2020 - 09:30 - 11:00 07-10-2020 - 11:00 - 13:00 13-10-2020 - 05:00PM-06:30PM 16-10-2020 - 05:30PM-06:45PM 19-10-2020 - 05:00PM-06:00PM 23-10-2020 - 05:30PM-06:45PM **EVIDENCIA:** Pdf de Sesiones de clase SIM y captura

	de pantalla de reuniones. **UBICACIÓN:** Reposa en la carpeta "Obligación #11" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** **URL:** **https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing** **Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública**
Obligación No13: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad	**Avance:** Para este periodo no aplica esta obligación, ya que no se me programaron apoyos **locales, distritales, nacionales** . **EVIDENCIA:** No aplica **UBICACIÓN: :** No aplica
Obligación No 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de información misional SIM	**AVANCE:** Se da cumplimiento y se Promueven las competencias básicas, socioemocionales, ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes de la **IED INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL PILOTO,** a través del componente pedagógico y social, evidenciado en la ejecución de las diversas sesiones de clase. **EVIDENCIA:** Pdf Ejecución Sesiones de clase, Sistema de Información Misional SIM-Clases sincrónicas. **UBICACIÓN:** Reposa en la carpeta "Obligación #14" del Drive del Gestor **IED John Henry Parada** y en el Sim de la formadora Gady Ortiz **URL:** **https://drive.google.com/drive/folders/17bXUssTiGyogXfPrMTJ0qQxlvrNRnVcu?usp=sharing** **Secop II, numeral 07, sistema electrónico de contratación pública**
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, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

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)

4. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	NUEVA EPS	$ 115500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$ 147900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22600
	TOTAL	$ 286000

5. ANEXOS

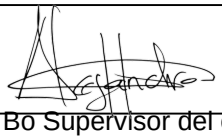
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



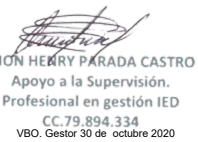
Firma Contratista

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

Para el presente periodo el contratista cumplió a cabalidad con todas las obligaciones estipuladas.



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02



Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	**1612-2020**												
2	Nombre del Contratista	**ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA IVETH**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1014217827**						
4	Responsable de impuesto a las ventas								SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE	
5	Residente en el país (Extranjeros)										SI		NO	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)										SI		NO	**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2019, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2019), equivalentes a $47.978.000										SI		NO	**X**
8	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.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**115,500.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**147,900.00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22,600.00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	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										SI		NO	**X**
11	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 (2019). Anexo										SI		NO	**X**
12	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.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo										SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil 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 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 (2019) $8.910.200 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos										SI		NO	**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2019) $8.910.200. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo										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 tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%	

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

15	**APORTE SOLIDARIO POR COVID 19.** De conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 de 2020, los contratistas podran efectuar un aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19 informando al pagador del respectivo organismo en los meses de mayo, junio y julio de 2020. Desea efectuar el aporte voluntario por COVID 19?	**SI**		**NO**	**X**
	El valor equivalente al aporte solidario por el COVID 19 podrá ser tratado como ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional en el impuesto sobre la renta y complementarios				



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **10** AA **2020**

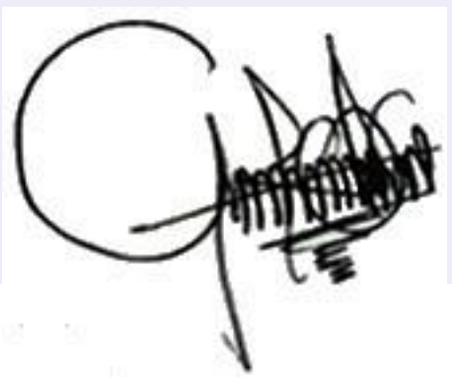
FIRMA

ASOPAGOS s.a.

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC.79.894.334
VBO. Gestor 30 de octubre 2020

RAZON SOCIAL :	GADY JESICA IVETH ORTIZ VICHERRY
IDENTIFICACION:	CC-1014217827
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-29
FECHA DE PAGO:	2020-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	19068860
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19068860
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.500	$ 115.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.900	$ 147.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.600	$ 22.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 286.000



FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2020

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

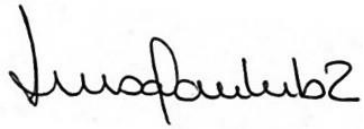
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora GADY JESSICA IVETH ORTIZ VINCHERY, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.014.217.827, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 06/08/2020 y fecha fin de contrato 06/12/2020 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101931887.

Esta certificación se expide a los 02 días del mes de Septiembre de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. CRP 8518 1612.pdf	1. CRP 8518 1612.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1612.pdf	2. ARL 1612.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Arl positiva 2020.pdf (Archivado)	Arl positiva 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE. gady..pdf	PRIMER RESPONDIENTE. gady..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 SEPTIEMBRE CPS 1612 - 2020 ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 SEPTIEMBRE CPS 1612 - 2020 ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA IVETH-SEPTIEMBRE.pdf	ORTIZ VINCHERY GADY JESSICA IVETH-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Gady Jessica Iveth Ortiz Vinchery	COORDINADOR	JHON HENRY PARADA CASTRO
FECHA REVISIÓN	2020-10-30 12:59:44	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO INSTITUTO TECNICO	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	1	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 14-21-28 **Lunes,09:00:00,11:00:00** 19-26	14-19-21-26-28		24	24
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	2	**Miercoles,14:00:00,16:00:00** 14-21-28 **Lunes,14:00:00,16:00:00** 19-26	14-19-21-26-28			
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	3	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 1-15-22-29 **Martes,09:00:00,11:00:00** 13-20-27	1-13-15-20-22-27-29			
	INDUSTRIAL PILOTO, NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, FATIMA COLMOTORES, NUESTRA SEÑORA DE FATIMA,	4	**Jueves,14:00:00,16:00:00** 1-15-22-29 **Martes,14:00:00,16:00:00** 13-20-27	1-13-15-20-22-27-29			

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC 79.894.334
VBO. Gestor 30 de octubre 2020

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

JHON HENRY PARADA CASTRO
Apoyo a la Supervisión.
Profesional en gestión IED
CC.79.894.334
VBO. Gestor 30 de octubre 2020

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1014217827
NOMBRES	GADY JESSICA IVETH
APELLIDOS	ORTIZ VINCHERY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/27/2020 13:50:18	**Estación de origen:**	186.84.88.60

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.


IMPRIMIR CERRAR VENTANA