

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	DD	MM	AAAA	
	15	12	2020	

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1736-2020 20/08/2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2020800201101011E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROJAS NAVARRETE FERNANDO MIGUEL	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	79.892.608	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	CUATRO (4) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(9.240.000) NUEVE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE AGOSTO DE 2020	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	16 DIC 2020 AL 24 ENE 2021(39 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	5 DE FEBRERO DE 2020	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación								
<p>Obligación No. 1:</p> <p>Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para el mes de diciembre, se llevaron a cabo actividades de vacaciones recreo deportivo presencial en el parque Gaitán Cortes ubicado en la localidad de san Cristóbal cumpliendo con esta obligación.</p> <p>EVIDENCIA: Clases presenciales en el parque Gaitán cortes localidad san Cristóbal con los respectivos horarios jornada mañana y tarde y con los correspondientes grupos de niños por día, planeaciones diarias. Fotografías y videos, reporte de asistencia de los niños.</p> <p>UBICACIÓN: Drive compartido por el gestor Andres Sanchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional, inscripciones niños al link https://forms.gle/QeFeZycScogQeFeC7 IDRD.</p>								
<p>Obligación No. 2:</p> <p>Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se ejecutaron las sesiones programadas, en las actividades de vacaciones recreodeportivo presencial en el parque Gaitán Cortes ubicado en la localidad de san Cristóbal cumpliendo con esta obligación.</p> <p>EVIDENCIA: Para este periodo se dio inicio a las sesiones de clase con los grupos ya asignados. grupos relacionados a continuación:</p> <p>GRUPOS RELACIONADOS A CONTINUACIÓN VACACIONAL RECREODEPORTIVO:</p> <table> <tr> <td>grupo 1, lunes</td> <td>10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm</td> </tr> <tr> <td>grupo 2, miércoles</td> <td>10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm</td> </tr> <tr> <td>grupo 3, jueves</td> <td>10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm</td> </tr> <tr> <td>grupo 4, viernes</td> <td>10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm</td> </tr> </table> <p>UBICACIÓN: Drive compartido por el gestor Andres Sanchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional, planeación clase, link https://drive.google.com/drive/folders/14E41RfNv_8uXc2aChfFy_ssof5R0gbr3y?usp=sharing secoplI-No-7-evidencias informe de diciembre.</p>	grupo 1, lunes	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm	grupo 2, miércoles	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm	grupo 3, jueves	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm	grupo 4, viernes	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm
grupo 1, lunes	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm								
grupo 2, miércoles	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm								
grupo 3, jueves	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm								
grupo 4, viernes	10:00 a 12:00 am y 14:00 a 16:00 pm								

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)

<p>Obligación No. 3:</p> <p>Ejecutar de manera presencial y/o virtual 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).</p>	<p>ACTIVIDADES: En este periodo las clases se evidencio en el drive en la subcarpeta rojas Navarrete Fernando miguel, Se ejecutaron las clases establecidas por el proyecto IDRD vacaciones recreo deportiva, relacionados a continuación</p> <p>EVIDENCIA: planeaciones clase diaria. Fotografías y videos, reporte de asistencia de los niños, fotografía de asistencia al escenario del formador, enviada al whatsapp al grupo administrado por el gestor Jeison Orlando Orjuela.</p> <table><tr><th>No. GRUPO</th><th>DIA - HORA</th><th>FECHA PLANEADAS</th><th>FECHA EJECUTADAS</th><th>ESCENARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td><td>30 NOVIEMBRE</td><td>30 NOVIEMBRE</td><td>PARQUE GAITAN CORTES</td></tr><tr><td>2</td><td>miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td><td>2 DICIEMBRE</td><td>2 DICIEMBRE</td><td>PARQUE GAITAN CORTES</td></tr><tr><td>3</td><td>Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td><td>3 DICIEMBRE</td><td>3 DICIEMBRE</td><td>PARQUE GAITAN CORTES</td></tr><tr><td>4</td><td>VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td><td>4 DICIEMBRE</td><td>4 DICIEMBRE</td><td>PARQUE GAITAN CORTES</td></tr></table> <p>ubicación: Drive compartido por el gestor Andres Sanchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional, planeación clase, link https://drive.google.com/drive/folders/14E41RfNv_8uXc2aChfFy_ssof5R0gbr3y?usp=sharing secopII-No-7-evidencias informe de diciembre.</p>	No. GRUPO	DIA - HORA	FECHA PLANEADAS	FECHA EJECUTADAS	ESCENARIO	1	Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	30 NOVIEMBRE	30 NOVIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	2	miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	2 DICIEMBRE	2 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	3	Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	3 DICIEMBRE	3 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	4	VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	4 DICIEMBRE	4 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES
No. GRUPO	DIA - HORA	FECHA PLANEADAS	FECHA EJECUTADAS	ESCENARIO																						
1	Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	30 NOVIEMBRE	30 NOVIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
2	miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	2 DICIEMBRE	2 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
3	Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	3 DICIEMBRE	3 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
4	VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	4 DICIEMBRE	4 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
<p>Obligación No. 4:</p> <p>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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se realizo satisfactoriamente la reactivación del sistema de información misional SIM a partir de 4 septiembre de 2020. Teniendo acceso al SIM, informado por el gestor Andrés Sánchez</p>																									

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)

	<p>EVIDENCIA: sistema de información misional (SIM)</p> <p>UBICACIÓN: Se encuentra en digital en SIM (sistema de información misional).</p>																									
<p>Obligación No. 5:</p> <p>Elaborar de manera presencial y/o virtual 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: en este periodo se elaboro las actividades de vacaciones recreodeportivo presencial en el parque Gaitán Cortes ubicado en la localidad de san Cristóbal cumpliendo con esta obligación.</p> <p>EVIDENCIA: planeaciones clase diaria. Fotografías y videos, reporte de asistencia de los niños, fotografía de asistencia al escenario del formador, enviada al whatsapp al grupo administrado por el gestor Jeison Orlando Orjuela</p> <table border="1" data-bbox="727 867 1479 1016"> <thead> <tr> <th>No. GR U PO</th> <th>DIA - HORA</th> <th>FECHA PLANEADAS</th> <th>FECHA EJECUTADAS</th> <th>ESCENARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td> <td>30 NOVIEMBRE</td> <td>30 NOVIEMBRE</td> <td>PARQUE GAITAN CORTES</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td> <td>2 DICIEMBRE</td> <td>2 DICIEMBRE</td> <td>PARQUE GAITAN CORTES</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td> <td>3 DICIEMBRE</td> <td>3 DICIEMBRE</td> <td>PARQUE GAITAN CORTES</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm</td> <td>4 DICIEMBRE</td> <td>4 DICIEMBRE</td> <td>PARQUE GAITAN CORTES</td> </tr> </tbody> </table> <p>UBICACIÓN: Drive compartido por el gestor Andrés Sánchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional, inscripciones niños al link https://forms.gle/QeFeZycScogQeFeC7 IDRD. link</p>	No. GR U PO	DIA - HORA	FECHA PLANEADAS	FECHA EJECUTADAS	ESCENARIO	1	Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	30 NOVIEMBRE	30 NOVIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	2	miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	2 DICIEMBRE	2 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	3	Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	3 DICIEMBRE	3 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES	4	VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	4 DICIEMBRE	4 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES
No. GR U PO	DIA - HORA	FECHA PLANEADAS	FECHA EJECUTADAS	ESCENARIO																						
1	Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	30 NOVIEMBRE	30 NOVIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
2	miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	2 DICIEMBRE	2 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
3	Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	3 DICIEMBRE	3 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						
4	VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	4 DICIEMBRE	4 DICIEMBRE	PARQUE GAITAN CORTES																						

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)

		https://drive.google.com/drive/folders/14E41RfNv_8uXc2aChfFy_ssof5R0gbr3y?usp=sharing secopII-No-7-evidencias informe de diciembre.		
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.		ACTIVIDADES: Se cumplió en este periodo las actividades de vacaciones recreodeportivo presencial en el parque Gaitán Cortes ubicado en la localidad de san Cristóbal cumpliendo con esta obligación. EVIDENCIA: Planeaciones clase diaria. Fotografías y videos, reporte de asistencia de niños, fotografía de asistencia al escenario del formador, enviada al whatsapp al grupo administrado por el gestor Jeison Orlando Orjuela.		
No. GRUPO	DIA - HORA	FECHA PLANEADAS	FECHA EJECUTADAS	ESCENARIO
1	Lunes 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	30 NOVIEMBRE Esquema corporal (Lateralidad	30 NOVIEMBRE Esquema corporal (Lateralidad	PARQUE GAITAN CORTES
2	miercoles 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	2 DICIEMBRE habilidades básicas (conducción, lanzamiento)	2 DICIEMBRE habilidades básicas (conducción, lanzamiento)	PARQUE GAITAN CORTES
3	Jueves 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	3 DICIEMBRE habilidades básicas (saltos, desplazamientos)	3 DICIEMBRE habilidades básicas (saltos, desplazamientos)	PARQUE GAITAN CORTES
4	VIERNES 10:00 a 12:00 am 14:00 a16:00 pm	4 DICIEMBRE coordinación (viso pedica y viso manual)	4 DICIEMBRE coordinación (viso pedica y viso manual)	PARQUE GAITAN CORTES
Ubicación: Drive compartido por el gestor Andrés Sánchez				

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)

	<p>donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional, inscripciones niños al link https://forms.gle/QeFeZycScogQeFeC7 IDRD. link https://drive.google.com/drive/folders/14E41RfNv_8uXc2aChfFy_ssof5R0gbr3y?usp=sharing secopII-No-7-evidencias informe de diciembre.</p>
<p>Obligación No. 7:</p> <p>Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.</p>	<p>ACTIVIDADES: Para este periodo No se reportó ningún antecedente médico durante la inscripción, para los grupos de las vacaciones recreo deportivo.</p> <p>EVIDENCIA: se les solicito la información por medio presencial a los acudientes de los niños, donde se hace firmar el consentimiento informado con sus datos personales.</p> <p>UBICACIÓN: en la carpeta titulado evidencias1 diciembre 2020, en la carpeta varios.</p>
<p>Obligación No. 8:</p> <p>Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</p>	<p>ACTIVIDADES: para este periodo se realizo de manera presencial la recopilación de los niños inscritos en las actividades vacaciones recreodeportivas.</p> <p>EVIDENCIA: se les solicita la información por medio presencial a los acudientes de los niños, donde se hace firmar el consentimiento informado con sus datos personales y el registro en caso de emergencia.</p> <p>UBICACIÓN: Drive compartido por el gestor Andrés Sánchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional y una carpeta varios, link https://drive.google.com/drive/folders/14E41RfNv_8uXc2aChfFy_ssof5R0gbr3y?usp=sharing secopII-No-7-evidencias informe de diciembre.</p>

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)

Obligación No. 9:

Apoyar de manera presencial y/o virtual 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.

ACTIVIDADES: Se asiste a las reuniones programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD.

EVIDENCIA: por medio de actas y los link correspondiente a cada actividad programada a nivel técnico, Pedagógico y operativo, que han convocado las directivas del IDRD, y todas las demás programadas por el Gestor IED Andrés Sánchez.

ACTIVIDADES PEDAGOGICAS Y OPERATIVAS VIRTUALES	RESPONSABLE DE LA REUNION	MES 10/ 2020	EVIDENCIAS
PROPUESTA DISEÑO Y CONTENIDO DE GUIAS PEDAGOGICAS – MAÑANA-	ANDRES SANCHEZ GIL	7/12	
COMPONENTE SOCIAL –TARDE-	ANDRES SANCHEZ GIL	7/12	
REUNION PEDAGOGICA POR CENTRO DE INTERES. 7:30 AM Y 9:00 AM.	EQUIPO SOCIAL	9/12	
REUNION CON LOS FORMADORES LIDERES	ANDRES	9/12	
REUNION PEDAGOGICA POR CENTRO DE INTERES. 7:30 AM Y 9:00 AM.	ANDRES SANCHEZ GIL	10/12	
REUNION PEDAGOGICA POR CENTRO DE INTERES –TARDE-	ANDRES SANCHEZ GIL	10/12	
REUNION PEDAGOGICA POR CENTRO DE INTERES. 7:30 AM Y 9:00 AM.	ANDRES	11/12	
REUNION PEDAGOGICA POR CENTRO DE INTERES	ANDRES	11/12	

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)

		– TARDE-			
		CONSOLIDACION DE LA INFORMACION Y PRODUCCION INTELLECTUAL ZONAL 7:00 AM	EQUIPO SOCIAL POR ZONAS	14/12	
		CONSOLIDACION DE LA INFORMACION Y PRODUCCION INTELLECTUAL 7:00 AM	EQUIPO PEDAGOGICO POR CENTROS DE INTERES	14/12	
		PARTICIPACION CONVERSATORIO INTERNACIONAL 9:00 AM	ANDRES SANCHEZ GIL	15/12	
		UBICACIÓN: En el secopii, en la carpeta titulado evidencias1 diciembre 2020, en la carpeta de obligaciones numero 9.			
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.		ACTIVIDADES para este periodo no se reporta ningún estudiante en las actividades vacaciones recreodeportiva que cumpla con las condiciones en el proyecto de semilleros. EVIDENCIA: Planeaciones clase diaria. Fotografías y videos, reporte de asistencia de los niños, fotografía de asistencia al escenario del formador, enviada al whatsapp al grupo administrado por el gestor Jeison Orlando Orjuela UBICACIÓN: en caso de presentarse se informará para el próximo informe, se subirá al sistema de información nacional			
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.		ACTIVIDADES: Se cuenta con el curso de Primer Respondiente actualizado a la fecha como cumplimiento a esta obligación el cual fue entregado al IDRD. EVIDENCIA: Se realizó en la secretaria distrital de salud el curso de primer respondiente el 23 de ENERO de 2020 obteniendo la certificación con satisfacción, se entrega copia del certificado al GESTOR IED Andrés Sánchez dentro del tiempo estipulado por las directivas del IDRD, en las fechas establecidas por el gestor IED. UBICACION: Secop II, numeral 7, documentos 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)

<p>Obligación No. 12:</p> <p>Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se cumplirá con los lineamientos operativos y pedagógicos con el fin de mantener la cobertura y cantidad de grupos a atender en el evento de vacaciones recreo deportivo. Que se me asigne al inicio de las actividades.</p> <p>EVIDENCIA: Se cumple con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente para la atención de los niños en las actividades de vacaciones recreo deportivas. En la planeación de las clases para cada grupo.</p> <p>Ubicación: Drive compartido por el gestor Andrés Sánchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional y una carpeta varios</p>
<p>Obligación No. 13:</p> <p>Participar de manera presencial y/o virtual 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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Durante este mes se realizaron las vacaciones recreo deportivas de manera presencial en la localidad san Cristóbal en el parque Gaitán cortes. donde se solicitó la participación de los formadores y los estudiantes de cada centro de interés e IED institucionales.</p> <p>EVIDENCIA: Planeaciones clase diaria. Fotografías y videos, reporte de asistencia de los niños, fotografía de asistencia al escenario del formador, enviada al whatsapp al grupo administrado por el gestor Jeison Orlando Orjuela</p> <p>UBICACIÓN: Drive compartido por el gestor Andrés Sánchez donde se encuentra una carpeta con el nombre rojas Navarrete Fernando miguel y dentro de ella sub carpetas, cada una de ellas marcada con un día del vacacional y una carpeta varios</p>
<p>Obligación No. 14:</p> <p>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.</p>	<p>ACTIVIDADES: Se cumplió en promover las competencias básicas de lateralidad, conducción-lanzamientos, saltos-desplazamientos, coordinación viso manual y viso pedal. Las socioemocionales como la tenacidad, autoconocimiento, colaboracion y ciudadanas como: respeto mutuo, solidaridad reciproca, individuo-entorno. De los estudiantes, en concordancia con los lineamientos establecidos.</p> <p>EVIDENCIA: se realizaron conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guías.</p> <p>UBICACIÓN : sistema de información misional SIM</p>
<p>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.</p>	

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)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	CAPITAL SALUD	\$ 115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$ 147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$ 22.600
	TOTAL	\$ 286.000

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

Fernando Miguel Rojas N
No CC 79.892.608

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

Cumple a cabalidad con las obligaciones en el periodo reportado en el presente informe.

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

(Artículos 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.	1736-2020					
2	Nombre del Contratista	ROJAS NAVARRETE FERNANDO MIGUEL					
3	Identificación	CC	X	CE			79892608
4	Responsable de impuesto a las ventas			SI		NO	X
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 \$	
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	22,600.00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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 mí.						
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo			SI		NO	X
	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

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					

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 15 MM 12 AA 2020



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-06, 06:00:48 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1034203438

Periodo Cotización: noviembre de 2020 Periodo Servicio: noviembre de 2020

PAGADO 04/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO MIGUEL ROJAS NAVARRETE			Dirección	CL 48N #5 A - 12 SUR
Documento	CC79892608			Teléfono	3104819879
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 79892608	FERNANDO MIGUEL ROJAS NAVARRETE	59	00																		0	30	30	30	0		(230201) PROTECCION (ING.+ PROTECCION)	\$ 924.000	\$ 147.900	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD.	\$ 924.000	\$ 115.500	2.436	\$ 924.000	\$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000

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
\$ 924.000	\$ 924.000	\$ 924.000	\$ 0	\$ 147.900	\$ 115.500	\$ 22.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000	\$ 0	\$ 286.000



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-06, 06:04:11 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1034203468

Periodo Cotización:

diciembre de 2020

Periodo Servicio:

diciembre de 2020

PAGADO 04/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO MIGUEL ROJAS NAVARRETE			Dirección	CL 48N #5 A - 12 SUR
Documento	CC79892608			Teléfono	3104819879
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 79892608	FERNANDO MIGUEL ROJAS NAVARRETE	59	00																	0	30	30	30	0		(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 877.803	\$ 109.800	2.436	\$ 877.803	\$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700

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
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700



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 :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79892608
NOMBRES	FERNANDO MIGUEL
APELLIDOS	ROJAS NAVARRETE
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	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	01/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/06/2020 17:40:43 Estación de origen: 186.155.12.34

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 normalidad vigente.

IMPRIMIR [CERRAR VENTANA](#)



- 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

[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					

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 8815 1736.pdf	1. CRP 8815 1736.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1736.pdf	2. ARL 1736.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE ACTUALIZADO.pdf	PRIMER RESPONDIENTE ACTUALIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 SEPTIEMBRE DE 2020.zip	EVIDENCIA INFORME 1 SEPTIEMBRE DE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1- SEPTIEMBRE 2020.pdf	INFORME 1- SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 2 OCTUBRE 2020.zip	EVIDENCIA INFORME 2 OCTUBRE 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 - OCTUBRE 2020 .pdf	INFORME 2 - OCTUBRE 2020 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 3 NOVIEMBRE DE 2020 .zip	EVIDENCIA INFORME 3 NOVIEMBRE DE 2020 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	IIINFORME 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf	IIINFORME 3 - NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >