



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.
06
FECHA DEL INFORME
30-06-2026

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52747149
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	\$ 31.730.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2026-01-22
FECHA DE TERMINACIÓN	21/11/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 3.173.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-06-01 - 2026-06-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR LA ATENCIÓN EN SALUD, DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, PARA LOS ATLETAS DEL REGISTRO DEPORTIVO DE BOGOTÁ

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

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

Obligación 4: 4. Realizar la toma de signos vitales y de muestras de laboratorio a los atletas que acudan a los diferentes servicios.	• ACTIVIDADES: Durante este periodo se realizaron toma de muestras de laboratorio y apoyo en las brigadas establecidas por bacteriología en la UCAD – PRD. • EVIDENCIAS: Lista de pacientes y registros de rips de toma de muestras. • UBICACIÓN: Carpeta física ubicado en el laboratorio clínico y bandeja de salida del correo delia.hernandez@idrd.gov.co
Obligación 5: 5. Realizar y apoyar en coordinación con el supervisor actividades de educación en salud dirigidas a los atletas de las diferentes ligas deportivas.	• ACTIVIDADES: Durante este periodo no se realizaron estas actividades. • EVIDENCIAS: N/A • UBICACIÓN: N/A
Obligación 6: 6. Publicar en el SECOP II los documentos de ejecución contractual, incluida la Garantía de Cumplimiento al día hábil siguiente del perfeccionamiento del contrato y los demás de competencia del contratista en coordinación con el supervisor del contrato.	• ACTIVIDADES: Se realiza ingreso de informes de actividades en SECOP II, se evidencia registro digital de historias clínicas deportivas de acuerdo al FUID en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD. Se asiste a la entrega de insumos programada para el día 2 de junio en el área de almacén, en el instituto IDRD. Se hace presencia a la reunión virtual programada por la UCAD el día viernes 19 de junio para informar sobre los nuevos lineamientos de pagos e informes. • EVIDENCIAS: Pantallazo y registro fotográfico. • UBICACIÓN: Equipo de compute en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD y en página SECOP II

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

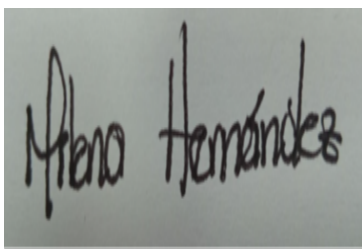
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 218.900,00

PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 280.200,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 42.700,00
	TOTAL	\$ 541.800,00

[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.



Firma Contratista

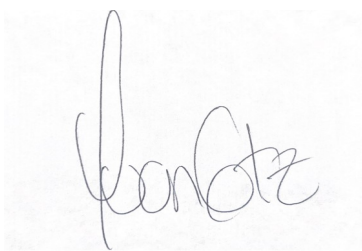
Nombre Completo: DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN

No. Identificación: 52747149

Cargo: CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

No. Identificación: 1023914924

Cargo: ASESOR 105-01



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

EVIDENCIA 1
DOCFORM – RIPS

DocForm

FECHA INICIO: 01/06/2026 FECHA FIN: 24/06/2026 TIPO DE ACTIVIDAD: Todas las actividades...

PACIENTE	DOCUMENTO	DEPORTE	ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	ACCIONES
Gabriela Delgadillo Torres	1013010405	Futbol 11	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:10 PM	
Valeria Bernal Rivera	1188215440	Futbol 11	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:12 PM	
Danna Sofia García Martínez	1025546356	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:15 PM	
Ellen Katherine Navarro Moreno	1188714220	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:17 PM	
Gabriela Delgadillo Torres	1013010405	Futbol 11	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:20 PM	
Juliana Hanggi Quiñones	1027152967	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	23/06/2026 - 04:22 PM	
Andrea Rodríguez Villadiego	1031820081	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	22/06/2026 - 04:07 PM	
Andres Felipe Ospina Barrera	1019118792	Powerlifting	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:13 PM	
Eher Ali Romaña Mosquera	1026597788	Atletismo	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:24 PM	
Gladys Sanchez Vera	1015393484	Par-hip	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:26 PM	
Kevin Andres Pinzón Hernández	1013595258	Par-powerlifting	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:33 PM	
Jhoan Danilo Gasca Beltran	1016716916	Par-powerlifting	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:36 PM	
Laura Sofia Melo Barrera	1002451916	Natacion	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	18/06/2026 - 03:38 PM	

RIPS - VERSION 1 - ENF. MELINA HERNANDEZ

ITEM	ACTIVIDAD	FECHA (Año/Mes/Día)	NOMBRE Y APELLIDO	ESP. DE	IDENTIFICACION	PROGRAMA	ASISTENTE	DEPORTE	MODALIDAD	GENERO	EDAD	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	AREA	PRECIO	LUGAR	PLAN CONJUNTO	PROFESIONAL
51	INDIVIDUAL	25/06/2024	JIMMY FERRAZ TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	NATACION	PAR-NAT	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
71	INDIVIDUAL	24/06/2024	JIMMY FERRAZ TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	NATACION	PAR-NAT	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
155	INDIVIDUAL	19/06/2024	DEYAN FERRAZ TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
163	INDIVIDUAL	19/06/2024	OLIVERA TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
164	INDIVIDUAL	19/06/2024	ANGEL EDUARDO CASTELLANO/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ESGRIMA	PAR-ESGRIMA	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
165	INDIVIDUAL	19/06/2024	ANGEL EDUARDO CASTELLANO/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ESGRIMA	PAR-ESGRIMA	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
180	INDIVIDUAL	19/06/2024	ANGEL EDUARDO CASTELLANO/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ESGRIMA	PAR-ESGRIMA	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
181	INDIVIDUAL	19/06/2024	ANGEL EDUARDO CASTELLANO/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ESGRIMA	PAR-ESGRIMA	F	23	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
263	INDIVIDUAL	27/06/2024	HANNA ALONSO TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
264	INDIVIDUAL	27/06/2024	HANNA ALONSO TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
265	INDIVIDUAL	27/06/2024	ALEXANDER JIMENEZ/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ
267	INDIVIDUAL	27/06/2024	JIMMY FERRAZ TORRES/HERNANDEZ	C.C.	1013010405	RECREATIVO	PAR	ATLETISMO	PAR-ATLETISMO	F	24	ENFERMEDAD DE LA ACTIVIDAD	EXPERIENCIA	US\$40	US\$40	INDIVIDUAL	AUS. MELINA HERNANDEZ



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

EVIDENCIA 2 CONSULTORIOS MEDICOS



TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO CLINICO





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





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

EVIDENCIA 3 KARDEX Y ALISTAMIENTO DE BOTIQUINES

URL: https://idrcol-my.sharepoint.com/:personal/delta_hernandez_idrc_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BC0F04625-CF79-4B52-BD69-133C203C685%7D&file=KARDEX%20MEDICAMENTOS_2025.xlsx&action=default&mobiler...

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)

Archivos Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Dibujo Comentarios Ponerse al día Edición 55 Compartir

Avial Bold 10 Fuente Ajustar texto Ajustar texto Dar formato como Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Complementos

DESCRIPCION Y PRESENTACION

ITEM	DESCRIPCION Y PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD	REG. INVIMA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO INICIAL	SALIDA	SALIDA	SALIDA	SALIDA	SALIDA	SALIDA
1	ACTAMINOFEN TAB 500MG CAJA X 100 TAB	20	100	2021MA-000628-R4	F00947C-190	05/04/2025	4	1 CAJA	1 CAJA				
2	ACTEMAPROFEN 800MG X 100 TABS	20	400	2021MA-000822	F00947C-191	05/04/2025	2 CAJAS	1 CAJA					
3	ACTETOSTINA SOBROS 800MG CAJA X 30 SOBROS	10	300	2020MA-0006725-R2	F110506	01/01/2027	2 CAJAS	1 CAJA	2 CAJAS				
4	ACIDO FULVICO CREMA AL 2% CAJA X 1 CREMA	6	6	2018MA-0011089-R1	032775	01/01/2028	5 CAJA						
5	ALBENDAZOL TAB 200 MG CAJA X 2 TAB	40	80	2018MA-0006020-R1	013495	01/01/2027	2 CAJA						
6	ALCOHOL, BUTIRAL, ISOBUTIRAL, PIPERAL, DETHAL, 30% ALCOHOL, MENTHOL, PROPYLENE GLYCOL, (LUNARMENT) ESPRAY 200MG CAJA X 1 Pneu	30	30	2018MA-0006020-R1	013495	01/01/2027	2 CAJA						
7	ALFACIDINOLINA TAB 500MG CAJA X 1 TAB	25	75	2018MA-014991-R2	254334	01/04/2027	1 CAJA	1 CAJA	2 CAJAS				
8	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	8	8	2018MA-003627-R4	080281	01/04/2027	2 CAJAS						
9	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	10	10	2020MA-001404-R1	120978	01/04/2027	1 CAJA						
10	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	3	30	2021MA-000628-R4	080281	01/04/2027	1 CAJA						
11	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	3	30	2021MA-000628-R4	080281	01/04/2027	1 CAJA						
12	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	3	15	2021MA-000628-R4	080281	01/04/2027	1 CAJA						
13	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	20	140	2020MA-001404-R1	080281	01/04/2027	3 CAJA	1 CAJA					
14	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	20	280	2020MA-001404-R1	080281	01/04/2027	2 CAJA						
15	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	10	10	2020MA-001404-R1	080281	01/04/2027	4 CAJA						
16	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	2	2	2018MA-001404-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
17	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	10	10	2020MA-001404-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
18	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	30	30	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	3 CAJA						
19	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	2	2	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
20	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	3	15	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
21	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	30	90	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
22	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	40	400	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	2 CAJAS	1 CAJA					
23	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	20	20	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	3 CAJA	1 CAJA					
24	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	10	10	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	2 CAJAS						
25	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	4	4	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	1 CAJA						
26	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	8	80	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	30 CAJAS						
27	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	20	20	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	3 CAJA	1 CAJA					
28	ALFACIDINOLINA 10 mg 10 mg CAJA X 1 Pneu	40	40	2020MA-0006158-R1	080281	01/04/2027	3 CAJA	1 CAJA					

ESTADÍSTICAS DEL BOTIQUIN

ENTRANTAS MEDICAMENTOS EXISTENTES KARDEX MED. 21-08-2024 KARDEX MED. 2025 MEDICAMENTOS EXISTENTES KARDEX PED. JUNIO, 2025 MEDICAMENTOS EXISTENTES MEDICAMENTOS 2026

4:40 p. m. 24/06/2025





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

MEDICAMENTOS ARMARIO





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

EVIDENCIA 4

SOLICITUD DE LABORATORIO

Outlook

Correo nuevo

Favoritos

Bandeja de ... 1391

Elementos enviados

Borradores [9]

delia.hernandez@i...

Bandeja de e... 1391

Borradores [9]

Elementos enviados

Elementos elimi... 3

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpetas de búsqu...

Ir a Grupos

Prioritarios

Otros

Otros correos electrónicos (4)

Departamento Administrativo del Servicio Civil ...

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

LISTADO IDRD 18/06/2026

Buenos días. Adjunto se envía listado de d...

Control bioqu...

Comunidad Idird

Valores que transforman

Aviso de confidencialidad: La informa... 1

Juan Diego Francisco Eduardo Parra...

Solicitud de laboratorios MTB

Mi 17/06

Buenas noches, perdón la demora en el e...

solicitud labs 1...

Comunidad Idird

Condicionales - St. Glennford ...

Mi 17/06

Aviso de confidencialidad: La informa... 2

Comunidad Idird

Actívate con Aerobit

Mi 17/06

Aviso de confidencialidad: La informa... 1

Comunidad Idird

Oferta académica -Laboratori...

Mi 17/06

Los grandes desafíos de Bogotá requieren...

Comunidad Idird

Horas extras digitales

Mi 17/06

Aviso de confidencialidad: La información ...

Unidad De Ciencias Aplicadas Al Dep...

Nuevos lineamientos pagos e L...

Mar 16/06

Reunión virtual, por favor difundir la invita...

Solicitud de laboratorios MTB

Resumir este correo electrónico

Juan Diego Francisco Eduardo Parraga Botero

Para: @ Mayra Alexandra Gaviria Maldonado; @ Delia Milena Hernandez Holguin

CC: @ Jairo Andres Vargas Gonzalez

Mi 17/06/2026 21:24

solicitud labs 18 DE JUNIO 2...

19 KB

Buenas noches, perdón la demora en el envío, adjunto encontrarán listado de deportistas y de laboratorios solicitados

Un saludo

Juan Diego

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

Recibido, muchas gracias! Recibido, gracias. Muchas gracias.

Responder Responder a todos Reenviar

Outlook

Correo nuevo

Favoritos

Bandeja de ... 1391

Elementos enviados

Borradores [9]

delia.hernandez@i...

Bandeja de e... 1391

Borradores [9]

Elementos enviados

Elementos elimi... 3

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpetas de búsqu...

Ir a Grupos

Prioritarios

Otros

Otros correos electrónicos (4)

Departamento Administrativo del Servicio Civil ...

Comunidad Idird

Fanzone: Colombia - Portugal

9:47

Inscríbete aquí para reclamar tus boletas: ...

Ayer

Juan Diego Francisco Eduardo Parra...

Solicitud labs Patinaje

Mar 17/21

Mayrita buenos días, de acuerdo a nuestr...

solicitud labs 2...

Comunidad Idird

Cultura de prevención

Mar 8/21

Conéctate en el siguiente enlace https...

Esta semana

Comunidad Idird

Notifícalos tu noticiero inst...

Lun 13:00

Descárgalo desde tu usuario IDRD NOTIL...

Semana pasada

Comunidad Idird

Mensaje de dirección

Vie 19/06

Cordial saludo. Amablemente se informa ...

Comunidad Idird

Asistencia destacada - Seman...

Vie 19/06

Aviso de confidencialidad: La informa... 5

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

RIPS REVISADOS a tero de JU...

Jue 18/06

Hola Mile. Ya revisé todo, te envío el docu...

Solicitud labs Patinaje

Resumir este correo electrónico

Juan Diego Francisco Eduardo Parraga Botero

Para: @ Mayra Alexandra Gaviria Maldonado; @ Delia Milena Hernandez Holguin

Mar 23/06/2026 17:21

solicitud labs 26 DE JUNIO 2...

19 KB

Mayrita buenos días, de acuerdo a nuestra conversación, amablemente solicito realizar los exámenes del laboratorio interno relacionados en el archivo adjunto para el listado de deportistas de patinaje incluidos en el archivo, previamente programados para el próximo viernes 26 de junio

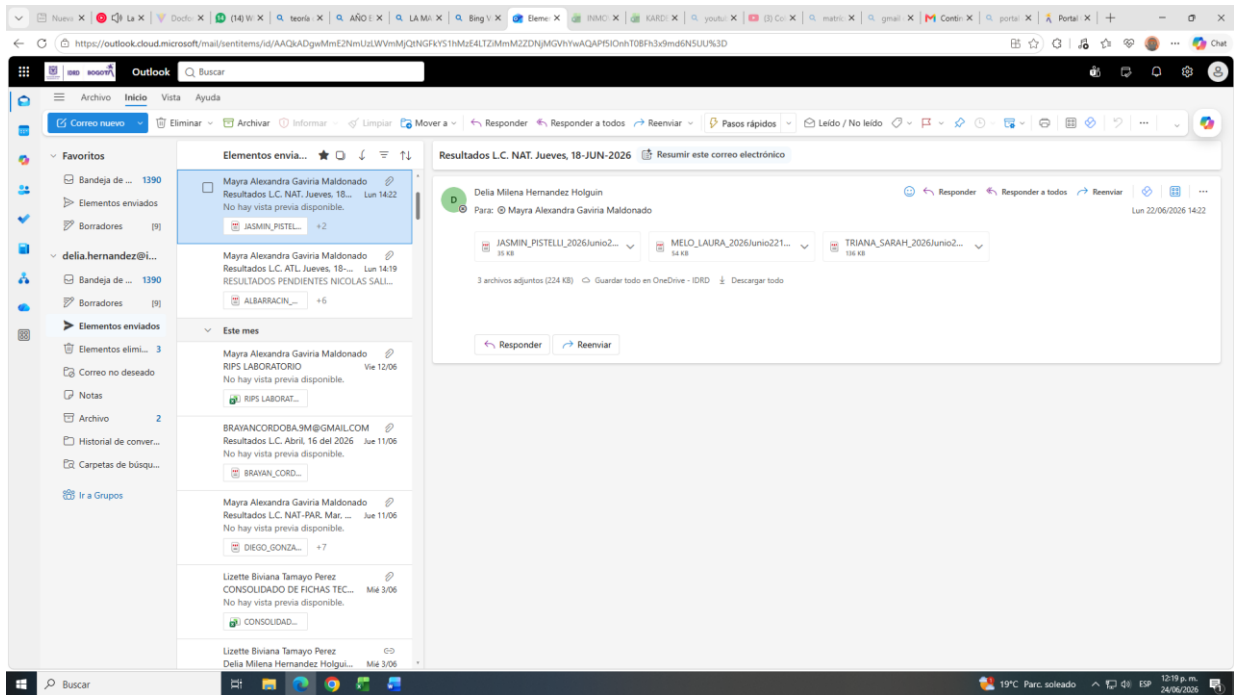
Cordial saludo

Juan Diego Parraga B

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

Con mucho gusto. Buenos días, vale, recibido. Ok, Confirmando recibido.

Responder Responder a todos Reenviar





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

EVIDENCIA 6

SECOP II

Browser window showing the SECOP II website. The URL is <https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1SLCNTR.16542847>.

Navigation menu: Inicio, Mis procesos, Menú, Búsqueda, Evaluación de la Entidad Estatal.

Left sidebar: Información general, Condiciones, Bienes y servicios, Documentos del Proveedor, Documentos del contrato, Información presupuestal, Ejecución del Contrato, Modificaciones del Contrato, Incumplimientos.

Main content area: VER CONTRATO, Ejecución del Contrato, Plan de Pagos.

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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	22/01/2026 2:43:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	923.727 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	1/02/2026 4:24:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	1/03/2026 10:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	1/04/2026 3:25:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	1/05/2026 2:56:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	24 días de tiempo transcurrido (24/05/2026 12:00:00 PM) (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

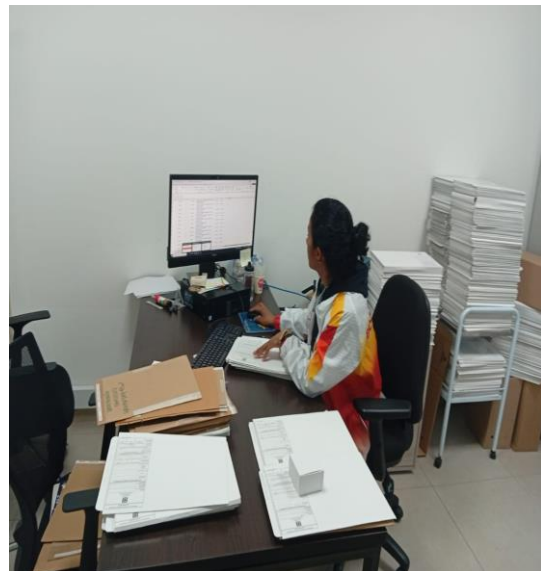
Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 74123-ARL_52747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	74123-ARL_52747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 74596-SOPORTE_POLIZA_52747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98899.pdf	74596-SOPORTE_POLIZA_52747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3_INFORME_DE_SUPERVISION_MARZO-MILENA HERNANDEZ.pdf	3_INFORME_DE_SUPERVISION_MARZO-MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 4_INFORME_DE_SUPERVISION_ABRIL-MILENA HERNANDEZ.pdf	4_INFORME_DE_SUPERVISION_ABRIL-MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 5_INFORME_DE_SUPERVISION-MAYO.pdf	5_INFORME_DE_SUPERVISION-MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS





**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

**RECEPCION DE INSUMOS
JUNIO 02 DEL 2026**

BOGOTÁ

ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Insumos Medicos 324B-2025	DD	MM	AA
		02	06	2026
LUGAR: IDRD - Almacén general.		HORA DE INICIO: 9:30		HORA FIN:
ASISTENTES				
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA		
Mara Camila Cardona R	Apoyo ApH- Ciclovía	Recreación/TC condes		
Mauricio Cardenas P	Monitor Logístico	Recreación / Deporte Bci		
Milena Hernandez	Asistencia	UCAD		
ORDEN DEL DIA				
1	4			
2	5			
	6			





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

**REUNION VIRTUAL
VIERNES 19 DE JUNIO DEL 2026**

Outlook interface showing an email titled "Nuevos lineamientos pagos e informes II semestre 2026". The email content includes:

Este evento ocurrió el Hace 5 días (Vie 19/06/2026, de 8:00 a 9:00)

Reunión de Microsoft Teams

Unidad De Ciencias Aplicadas Al Deporte le ha invitado. Aceptados: 16. Seguida por 1. 40 sin respuesta

Unidad De Ciencias Aplicadas Al Deporte

Para: Daniel Fernando Aparicio Gomez; Ibeth Sulay Aguilar Martinez; Leidy Vivian Quiroga Diaz; Kelly Alejandra Briceño Tabares; y 44 más

Unidad De Ciencias Aplicadas Al Deporte ha enviado una convocatoria de reunión.

Reunión virtual, por favor difundir la invitación a los profesionales de cada Área de la UCAD y SIAB

Gracias

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: <https://teams.microsoft.com/join/277966594690880?p=xVsK9k8NXO9bayM4Yt>

Id. de reunión: 277 966 594 690 880

Código de acceso: 3ye7C5jb

[Necesita ayuda?] [Referencia del sistema]

Para organizadores: [Opciones de la reunión]

Aviso de confidencialidad: La información contenida en este correo electrónico y sus anexos contiene información del IDRD que se encuentra dirigida en forma exclusiva al destinatario del mismo para su uso, quien se encuentra obligado a mantener reserva sobre toda la información aquí contenida. Si usted es lector de este mensaje, pero no su destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, pues de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la ley 1273 de 2009 y todas las que apliquen. Si ha recibido este correo por error, le agradecemos informar a soporte@idrd.gov.co y borrarlo de su

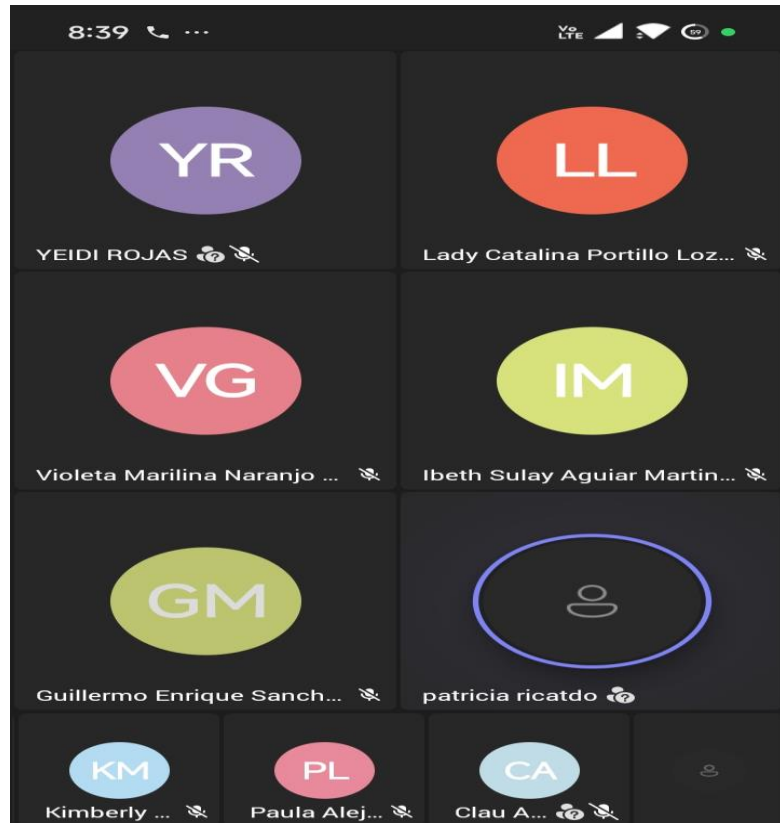
Microsoft Teams meeting grid showing participants:

PR Daniel Fernando Aparicio Gomez	YR YEDI ROJAS	SM Santiago Galeano Martinez
CA Chau Alarcon	CV Carol Geráldez Cadena Vargas	HL Hector Enrique Hernandez Lozano
MM Mayra Alexandra Gaviria Maldonado	AS Alba Patricia Ricardo Saneida	LP Luzette Biviana Ramirez Perez
EM Eder Alfredo Acosta Mendoza	JR Jareth corredor rest	GM Guillermo Enrique Sanchez Mosquera
IM Ibeth Sulay Aguilar Martinez	CH Cesar Augusto Gonzalez Hernandez	VG Violeta Marlina Narango Gonzalez

< 1/3 >



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



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

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

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

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

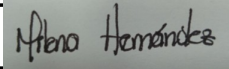
1	Nombre del Contratista	DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN							
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	52747149	N° contrato	0429-2026
3	Responsable del impuesto a las ventas					SI		NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple					SI		NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI		NO	X
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2025, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2025), equivalentes a \$69,718,600					SI		NO	X
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.								
	Número de planilla		9505251083		Fecha de pago	2026-06-11		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 MM AA



FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52747149		HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 20 dn 61c sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106130226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	373168704		9505251083	I	2026/06/11	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0					
1	CC	52747149	HERNANDEZ DELIA	25-14	30	\$1,750,905		\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905		\$218,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52747149		HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 20 dn 61c sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106130226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	373168704	9505251083	I	2026/06/11	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

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