



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.
07
FECHA DEL INFORME
31-07-2026

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	2026-07-01 - 2026-07-31
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, se realizó revisión de medicamentos en armario y se suplió de acuerdo a la disponibilidad de medicamentos 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 para laboratorio clínico. • EVIDENCIA: Registro fotográfico. • UBICACIÓN: Registro fotográfico de armario de medicamentos UCAD - PRD, botiquines y kardex de insumos de laboratorio clínico.

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 ubicada en el laboratorio clínico y bandeja de entrada de solicitud de laboratorios al 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 realizó la actividad. • 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 y físico de historias clínicas deportivas de acuerdo al FUID en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD, se hace presencia en reunión programada por el área de archivo y correspondencia para seguimiento de actividades. • EVIDENCIAS: Pantallazos y registros fotográficos. • UBICACIÓN: Equipo de compute en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD, asistencia a reunión programada en bandeja de entrada del correo delia.hernandez@idrd.gov.co y registro de informes en la página SECOP II.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

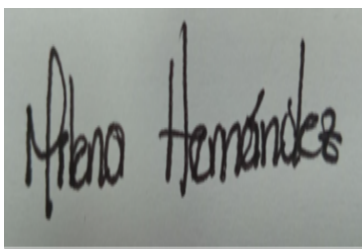
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 218.900,00

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

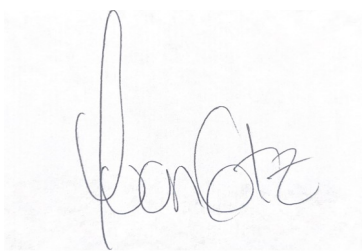
Nombre Completo: DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN

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 Y RIPS

Interfaz de usuario de DocForm. Muestra una lista de actividades registradas con los siguientes datos:

PACIENTE	DOCUMENTO	DEPORTE	ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	ACCIONES
Laura Sofia Melo Barrera	1002459196	Natacion	Procedimientos Minimos y/o Muestras	17/07/2026 - 08:34 AM	[Icono de editar]
Jasmin Pistelli Palomino	1126846359	Natacion	Procedimientos Minimos y/o Muestras	17/07/2026 - 08:40 AM	[Icono de editar]
Yuliam Riveido Enriquez Diaz	1025521882	Sor - natacion	Procedimientos Minimos y/o Muestras	17/07/2026 - 02:53 PM	[Icono de editar]
Saron Malagon Rodriguez	1028487500	Box	Procedimientos Minimos y/o Muestras	10/07/2026 - 08:27 AM	[Icono de editar]
Jesus Leonardo Ramirez Hernández	1029140950	Atletismo	Procedimientos Minimos y/o Muestras	09/07/2026 - 09:03 AM	[Icono de editar]
Juan Pablo Rojas Arguello	1014596361	Atc	Procedimientos Minimos y/o Muestras	09/07/2026 - 08:45 AM	[Icono de editar]
Juan Felipe Velandia Alonso	1001315946	Bolos	Procedimientos Minimos y/o Muestras	08/07/2026 - 11:35 AM	[Icono de editar]
Karen Daniela Vanegas Silva	1000774725	Hapido	Procedimientos Minimos y/o Muestras	06/07/2026 - 07:36 AM	[Icono de editar]
Gabriela Alvarado Duarte	1021398524	Hapido	Procedimientos Minimos y/o Muestras	06/07/2026 - 07:40 AM	[Icono de editar]
Javier Steven Gonzalez Maestre	1022963849	Hapido	Procedimientos Minimos y/o Muestras	06/07/2026 - 07:46 AM	[Icono de editar]
Angela Cristina Orjuela Mendoza	110531216	Esp	Procedimientos Minimos y/o Muestras	06/07/2026 - 07:51 AM	[Icono de editar]

Interfaz de usuario de RIPS (Versión 1 - INF. MELINA HERNANDEZ). Muestra una hoja de cálculo con los siguientes datos:

ACTIVIDAD	FECHA CALIFICADA	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	PROGRAMA	ASIGNACION	DEPORTE	MODALIDAD	GENERO	EDAD	GRUPO DE LA ACTIVIDAD	AREA	PRECIO	LUGAR	PLAN COMUNITARIO	PROFESIONAL
PROFESIONAL	20260701	JHANY TAMEZA TORRESHERNANDEZ	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	NATACION	PAB-HAT	F	16	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	JARAFEL PLANABLANCO	O.G.	W0240217	RECONOCIMIENTO	PAB	NATACION	PAB-HAT	F	16	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	SEBASTIAN CARLOS BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	ATLETISMO	PAB-ATLETISMO	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	OLIVERIA VARELA DE BELANDIER	O.G.	W0100144	RECONOCIMIENTO	PAB	BOLAS	PAB-BOLAS	F	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	ANGEL EDUARDO CASTELLANOS	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	ESPORTES	PAB-ESPORTES	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	HECTOR FABIAN BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	ESPORTES	PAB-ESPORTES	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	SAMUEL EDUARDO CASTELLANOS	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	NATACION	PAB-NATACION	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	YULEIDY ESTHER BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	THP	ATLETISMO	ATL-LARGA DISTANCIA	F	16	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	RODRIGO ALVARADO BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	THP	ATLETISMO	ATL-LARGA DISTANCIA	H	16	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	ALEXANDER JIMENEZ	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	THP	ATLETISMO	ATL-LARGA DISTANCIA	H	16	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	JHONY FABIAN BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	NATACION	PAB-NATACION	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ
PROFESIONAL	20260701	YOLANDA BARRERA	O.G.	W0270141	RECONOCIMIENTO	PAB	NATACION	PAB-NATACION	H	17	ENCOMUNICACION	EXPERIENCIA	UCAD	PROFESIONAL	AUS. PILONA-HERNANDEZ



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

**EVIDENCIA 2:
LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS.**



CONSULTORIOS:





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

EVIDENCIA 3:
ARMARIO DE MEDICAMENTOS Y KARDEX.





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

KARDEX DE LABORATORIO CLINICO.

ANEXO 2026												
ITEM	2026-01-21	MARCA	REG. INVIMA	CLASIFICACION	PRESENTACION	ALMACENAMIENTO	SALDO INICIO	LOTE	VENCIMIENTO	ENTRADAS	SALIDAS	RANGO
1	CAPILARE 5 MISSION	LAB. ACION	201280-000209	CATEGORIA I	CAJAS 50 TUBOS	GABINETE REACTIVOS	4	240625	13/05/27	0	4	6
2	TEST STRIPS MISSION	LAB. ACION	202280-000707	CATEGORIA I	CAJAS X 50 TEST	GABINETE REACTIVOS	2	H8500005	09/05/27	0	2	2
3	TEST ACCUCHEK ACTIVE GLUCOSA	ROCHE	202300-000262-R1	CATEGORIA I	FRASCO X 50 TEST	GABINETE REACTIVOS	2	29529532	28/11/27	0	0	2
4	TRIAS ACCUCHEK WYBANT	ROCHE	202300-000262	CLASE I	FRASCO X 50 TEST	GABINETE REACTIVOS	4	303864	18/11/26	0	1	3
5	TEST STRIPS LACTATE PLUS	NOVA	40813	NOVA	CAJAS X 25	GABINETE REACTIVOS	0	40813	02/05/27	0	0	0
6	TEST DRUGS RAPID 2 DRUGS	ALL TEST	202180-000209	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TEST	GABINETE REACTIVOS	1	920772	19/09/26	1	1	1
7	TEST DRUGS RAPID 5 DRUGS	ALL TEST	202180-000209-R1	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TEST	GABINETE REACTIVOS	0	921019	22/09/26	1	0	1
8	AGUAS DE RECOLECCION	BD VACUTAINER	20100M-0019046	CLASE I	CAJAS X 100	GABINETE INSUMOS	0	5000861	31/03/30	0	0	0
9	PUNTOS DE ALGODON CON ALCOHOL	LIFE CARE SOLUTIONS	20210M-0023858	CLASE I	CAJAS X 100	GABINETE INSUMOS	8	5/20231126	28/11/28	4	2	18
10	CINTAS REDONDAS CURE BAND	TECNOQUIMICAS	20170M-0016062	CATEGORIA I	CAJAS X100	GABINETE INSUMOS	0	20230410	30/04/28	4	4	4
11	LANTAS ACCUCHEK	ROCHE	20170M-0016484	CATEGORIA I	CAJAS X 200	GABINETE INSUMOS	0	19323096	01/01/26	0	0	0
12	CONTROL DE CALIDAD POCOTROL (INICO) POCOTROL	LABCARE	NO REQUIERE	CATEGORIA II	CAJA X 6	NEVERA	1	OCL0 4	28/02/28	1	0	2
13	TUBO DE RECOLECCION HEPARINA	TECOM	20210M-0029301	CATEGORIA I	GRADILLA X 100	GABINETE INSUMOS	1	220422	22/04/26	2	0	3
14	TEST STRIPS LACTATE SCOUT	SENS LAB	6.1.3352 - 111-75	CATEGORIA I	FRASCO X 24	NEVERA	0	24123362	31/12/24	0	0	0
15	MONITOR GENERAL CLINICAL CHEMISTRY	RANDOX (LAB CARE)	201780-0004558	CATEGORIA I	CAJAS X 6 UN (5 ml)	NEVERA	0	C10L123A	28/04/28	1	0	1
16	MONITOR GENERAL CLINICAL CHEMISTRY	RANDOX (LAB CARE)	201780-0004558	CLASE I	CAJAS X 6 UN (5 ml)	NEVERA	0	C10L123B	28/10/27	1	0	1
17	HUMI ASSY CONTROL 2	RANDOX (LAB CARE)	201780-0004558	CLASE I	CAJAS X 20 UN (5 ml)	NEVERA	0	1876UN	28/11/27	1	0	1
18	HUMI ASSY CONTROL 3	RANDOX (LAB CARE)	201780-0004558	CATEGORIA I	CAJAS X 25 UN (5 ml)	NEVERA	0	HE1032	28/09/28	1	0	1
19	REACTIVO SPOTCHEM HDL - COLESTEROL	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	F14054	30/04/26	0	0	0
20	REACTIVO SPOTCHEM TG-TRIGLICERIDOS	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	F14037	28/02/26	0	0	0
21	REACTIVO SPOTCHEM GOT-AST	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	3	F06874	31/08/27	6	1	8
22	REACTIVO SPOTCHEM UPT-ALT	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	F05136	31/05/27	0	0	0
23	REACTIVO SPOTCHEM GLU- GLUCOSA	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	1	EAS837	31/10/26	5	0	6
24	REACTIVO SPOTCHEM TC- COLESTEROL TOTAL	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	EC4056	30/04/26	0	0	0
25	REACTIVO SPOTCHEM BUN-BL COO- UREA NITRO	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	FX0474	31/10/26	0	0	0
26	REACTIVO SPOTCHEM CREZ- CREATININA	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	3	OJ5K35	30/04/27	3	0	6
27	REACTIVO SPOTCHEM CK-MB	ARKRAY	201680-0003520	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TRIAS	NEVERA	0	FF3677	31/10/26	6	0	6
28	TUBO DE RECOLECCION (R5) TAPA LILA	BD VACUTAINER	20100M-0014287	CATEGORIA I	GRADILLA X 100	GABINETE INSUMOS	2	251127	27/11/27	1	0	3
29	TUBO DE RECOLECCION (S5) TAPA AMARILLA	BD VACUTAINER	20100M-0014287	CATEGORIA I	GRADILLA X 100	GABINETE INSUMOS	2	250228	28/02/28	2	0	4
30	PRUEBA RAPIDA DE TECN COVID 19 Ag TEST	ABBOTT	202180-0006689	CATEGORIA I	CAJAS X 25 TEST	GABINETE INSUMOS	1	41AD008A	06/03/26	1	0	2
31	ALGODON EN TORNADO	TECNOQUIMICAS	20172010M-0002330H	CATEGORIA I	PAQUETE X 500 MG	GABINETE REACTIVOS	2	2409000	01/09/27	2	1	3
32	PUNTAS DE PIPETA ARKAY	ARKAY FACTORY	201680-0003520	CATEGORIA I	PAQUETE X 500 MG	GABINETE REACTIVOS	1	2409000	01/09/27	2	1	3
33	GUINETA PARA BUEBO ARKAY	ARKAY FACTORY	201680-0003520	CATEGORIA I	PAQUETE X 500 MG	GABINETE REACTIVOS	1	2409000	01/09/27	2	1	3
34	AGUA DESTILADA	COOPAIL	2019M-007529-83	CATEGORIA I	BOTELLA X 500 ml	GABINETE REACTIVOS	4	740507152-A	01/07/25	4	0	4
35	ALCOHOL ANTISEPTICO 70%	TECNOQUIMICAS	2008 M- 011909-R1	CATEGORIA I	BOTELLA X 700 ml	GABINETE INSUMOS	1	1P031	31/10/24	1	1	1
DEPOSITO: MENOR 20°C												
NEVERA: 2-8°C												
ENTREPEAOS: MENOR DE 20°C												

ALISTAMIENTO DE BOTIQUINES-







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

EVIDENCIA 4: SOLICITUDES DE LABORATORIO CLINICO.

Outlook - Buscar

LABORATORIOS BOXEO Resumir este correo electrónico

Yeldi Paola Rojas Rios
Para: @ Mayra Alexandra Gaviria Maldonado; @ Delia Milena Hernandez Holguin
Mié 8/07/2026 12:49

SOLICITUD BOXEO JULIO 20...
13 KB

Cordial saludo,
Envío cuadro de solicitud de laboratorios de boxeo
Atentamente,
Yeldi Rojas MD
Esp. Medicina del deporte
UCAD - IDRD
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.

Responder Responder a todos Reenviar

Outlook - Buscar

Solicitud Jornada IDRD. Jueves, 23-Julio-2026 Resumir este correo electrónico

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado
Para: Diana Paola Osorio Orzoco <diana.osorio@laboratoriococcan.com>
CC: @ Delia Milena Hernandez Holguin
Mar 21/07/2026 8:00

Cordial saludo,

De manera atenta solicito el acompañamiento del personal del laboratorio clínico el día **Jueves 23 de julio de 2026, a las 6-45 a.m., en la UCAD**, para la toma de muestras de **30 deportistas del Equipo Bogotá**.

El listado de paracalínicos para cada deportista será enviado posterior a la finalización de la jornada y será dado según concepto médico. Por ello, el personal debe presentarse **preparado para todos los procedimientos**, incluyendo **tomas en ayunas y cargas de glicemia** si así se requiere.

Agradezco garantizar la **puntualidad** y confirmar la disponibilidad para esta jornada.

Cordialmente,

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado
Bact.
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.

Responder Responder a todos Reenviar

[illegible]



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

**EVIDENCIA 6:
SECOP II**

https://www.secop.gov.co/CO1/ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/doc/UniqueIdentifier=CO1.SICNTR.16542847

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Externo Inicio Administración de contratos Ver contrato

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
Pago 001	001	22/01/2026 2:43:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	923.727 COP	Enviado
Pago 002	002	1/02/2026 4:24:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.173.000 COP	Enviado
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
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
Pago 005	005	1/05/2026 2:56:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/05/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 006	006	1/06/2026 2:34:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

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_96999.pdf	74596-SOPORTE_POLIZA_52747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_96999.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
☐ 6-INFORME_DE_SUPERVISION_JUNIO_MILENA_HERNANDEZ.pdf	6-INFORME_DE_SUPERVISION_JUNIO_MILENA_HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Trabajo • Trabajo
della.hernandez@idrd.gov.co
La sincronización está en pausa
Iniciar sesión de nuevo

Contraseñas y autorellenar
Configuración del perfil
Configurar un perfil nuevo
Navegar como invitado

Proximas ganancias

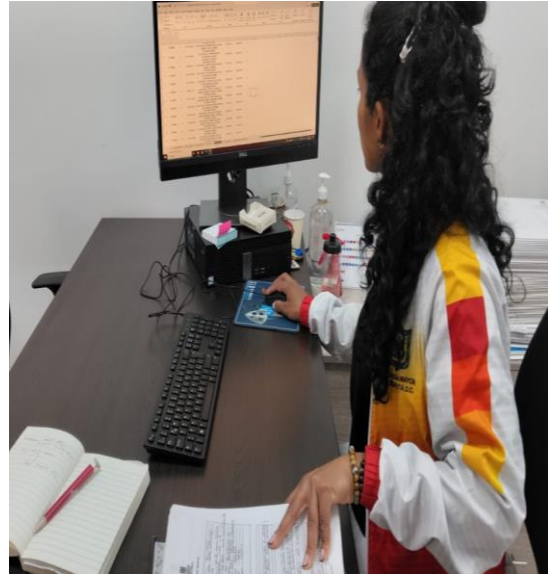
4:07 p. m.
27/07/2026

RELACION DE HISTORIAS CLINICAS:





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



**REUNION PROGRAMADA DE ARCHIVO Y CORRESPONCIA IDRD.
SEGUIMIENTO 6 DE JULIO 2026.**

https://outlook.cloud.microsoft/mail/inbox/id/AAQADgwMmE2NmUzLWVhMjQhNGFkYS1hMzE4LTZmMmM2ZDNjMGVhYwAQAMM3E2ao6%28Jg87J6ieTfN3D

Outlook

Correo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpia Mover a Responder Responder a todos Reenviar Pasos rápidos Leído / No leído

Favoritos

- Bandeja de ... 1462
- Elementos enviados
- Borradores [9]
- Elementos eliminados 3
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo 2
- Historial de conversaciones
- Carpetas de búsqueda
- Ir a Grupos

Prioritarios

- Otros correos electrónicos (3)
Departamento Administrativo del Servicio Civil Dis...
LABORATORIOS ROXEO
Cordial saludo, Envío cuadro de solicitud de...
SOLICITUD BO...
- Comunidad Idrd
Tarifas preferenciales
Encuentra en el PDF adjunto el listado ... #2
- Comunidad Idrd
(Gracias a nuestra Selección) Mar 7/07
Aviso de confidencialidad: La información... #4
- Comunidad Idrd
Súmate al apogeo ambiental Mar 7/07
Aviso de confidencialidad: La información... #3
- Comunidad Idrd
Ejecución presupuestal Mar 7/07
Aviso de confidencialidad: La información...
- Admin Sharepoint
Tu registro diario de asistencia a r... Lun 6/07
Cordial saludo, Compartimos el resumen de L...
- Tecnología y Software IDRD
Ganadores Jornada de apr... Lun 6/07
¿Quieres volver a ver la jornada o compartirla...
- Mayra Alexandra Gaviria Maldonado; ...
SOLICITUD DE LABORATOR... (2) Lun 6/07
Cordial saludo doctora, Me permito informar...

Tu registro diario de asistencia a reuniones - IDRD Resumir este correo electrónico

Admin Sharepoint
Para: Delia Milena Hernandez Holguin
Lun 6/07/2026 20:00

Cordial saludo,

Compartimos el resumen de tus registros de asistencia a reuniones del día.

Detalle de registros:

Fecha registro	Organizador	Tipo de evento	Tema de la reunión	Participante	Documento	Área participante	Modalidad
06/07/2026 10:19 AM	Área Archivo y Correspondencia	Reunión de seguimiento	Seguimiento	Milena Hernández	52747149	Área Deportes	Presencial

Este correo se genera automáticamente a partir del repositorio institucional de asistencia del IDRD.

Atentamente,

Oficina de Transformación Digital y Tecnologías de la Información
Calle 63 # 59A - 06

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.

Responder Reenviar

18°C Parc. soleado 4:15 p.m. 27/07/2026

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	9506846028		Fecha de pago	2026-07-21		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

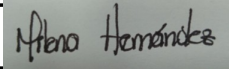
31

MM

07

AA

26



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
2026-06	2026-06	1000002937		9506846028	I	2026/07/10	2026/07/21	BANCO DE BOGOTA	\$546,300

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
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	Direccion	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	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000002937	9506846028	I	2026/07/10	2026/07/21	BANCO DE BOGOTA	11	\$546,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,300	\$0	\$282,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$2,300	\$0	\$282,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,800	\$0	\$220,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$1,800	\$0	\$220,700	
TOTAL				1	\$541,800	\$4,500	\$0	\$546,300	