

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20235100043863



Bogotá D.C. 27-01-2023

PARA: CAMILO ERNESTO QUIROGA MORA
Subdirector de Contratación

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-09
Área Deportes

ASUNTO: REMITO INFORME DE GESTION DICIEMBRE DE 2022. IDRD-CTO-1945-2022

En mi calidad de supervisor del contrato enunciado en el asunto, suscrito entre el IDRD y la contratista ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN, me permito remitir el informe de gestión correspondiente al periodo del 1 de diciembre al 24 de diciembre del 2022. Lo anterior y con el fin de que este repose en la carpeta original del contrato, correspondiente al expediente virtual 2022800701601943E.

Cordialmente,

WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO
Supervisor contrato 1945 de 2022

Anexos: N/A
Copia: 22 (Veintidos)

Elaboró: Luz Eliana Prieto Berbeo. Contratista. Área de Fomento y Desarrollo Deportivo
Proyectó: Wilfer Leonardo Hernández Castiblanco. Profesional Especializado 09. Área de Fomento y Desarrollo Deportivo
Revisó: N/A
Aprobó: N/A

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.	5		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	24	12	2022

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1945-2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701601943E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.030559.162	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTORA DE PSICOMOTRICIDAD PARA DESARROLLAR LAS DESTREZAS MOTRICES EN LA ETAPA DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA DEL SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTÁ	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	135 DIAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	11.025.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	10/08/2022	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)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	24 DE DICIEMBRE 2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE DICIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE DE 2022	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: Programar y planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), y/o herramientas ofimáticas dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto de inversión, estas sesiones deberán ejecutar de tal forma que se atiendan en dos (2) jornadas (mañana y/o tarde) distribuidos de martes a domingo, de acuerdo a las orientaciones dadas por el programa de iniciación.</p>	<p>Avance: En el mes de diciembre se planean las 64 sesiones. Estas sesiones son dirigidas a las 4 etapas divididas en los 8 grupos correspondientes en el sistema de información misional (SIM). De la misma manera se identifica que en los grupos en la franja de atención de 7:30 a 9:00 am se cuenta con minoría de participantes (1 y 3 niños) sin embargo se hace la convocatoria para subir el número de niños, en los demás grupos en las franjas de atención de 9:00 am a 10:30 am y 10:30 a 12:00 md se cuenta con la cantidad adecuada.</p> <p>Evidencia: Pantallazo sistema de información misional (SIM).</p> <p>Ubicación: Folio N°7 y 8 – Informe N°5 – Obligación N°1.</p>
<p>Obligación No. 2: Registrar, verificar y reportar los antecedentes y/o condiciones de los usuarios para casos específicos (alergias, discapacidad, asma, patologías o lesiones músculo- esqueléticas) teniendo en cuenta lo descrito en el consentimiento informado para efectos de seguir las recomendaciones y en caso de existir alguna eventualidad (incidente o accidente) y/o problemática en el desarrollo de la sesión o de su objeto contractual reportar de forma inmediata al coordinador o supervisor y en todos los casos seguir el conducto regular.</p>	<p>Avance: teniendo en cuenta que los requisitos de la inscripción para participantes nuevos son: Eps, registro civil y consentimiento informado los cuales proporcionan a la plataforma portal ciudadano. Se hace necesario que los padres de familia hagan entrega en el centro de psicomotricidad un consentimiento informado en físico el cual va firmado por el acudiente. Adicional se le explica al padre de familia los protocolos de desinfección al ingresar al mismo con el fin de cuidar cada participante.</p> <p>Evidencia: Registro fotográfico del consentimiento informado.</p> <p>Ubicación: Folio N°9 – Informe N°5 – Obligación N°2.</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>Obligación No. 3: Apoyar las acciones de publicidad, divulgación, difusión y realizar las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la oferta deportiva de la etapa, así como: organizar, actualizar y llevar un registro del inventario que le sea designado por el programa de iniciación deportiva en los centros de psicomotricidad asignados.</p>	<p>Avance: se hace la publicidad de los centros de psicomotricidad en el mes de diciembre vía WhatsApp y a si mismo se hace publicidad en medio físico en los alrededores del centro de psicomotricidad Cayetano cañizares como entrega de volantes, se pega un afiche en el tablero de información del parque Cayetano cañizares.</p> <p>Se realiza apoyo de inscripción a los usuarios que no pueden realizar el proceso por medio de la plataforma portal ciudadano.</p> <p>De igual manera se hace verificación del inventario</p> <p>Evidencia: fotografías, pieza publicitaria del cdp apoyo dala inscripción a la plataforma portal ciudadano.</p> <p>Ubicación: Folio N°10 – Informe N°5– Obligación N°3.</p>
<p>Obligación No. 4: Programar, dirigir, controlar y evaluar los procesos de iniciación deportiva en habilidades motrices y/o desarrollo motriz a los usuarios, de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos, elaborando cartillas y/o módulos, gestionando el mínimo y máximo de beneficiarios(as) de acuerdo a la meta asignada en cada uno de los ocho (8) grupos, de no contar con el mínimo requerido debe gestionar las acciones para cumplir oportunamente evaluando las posibles causas e informando al coordinador(a) de las mismas.</p>	<p>Avance: se realiza el registro de las asistencias por cada una de las sesiones realizadas en los 8 grupos correspondientes para el mes de diciembre en la plataforma sistema de información misional (SIM).</p> <p>De la misma manera se actualiza la plataforma depurando los niños que tienen más inasistencias y incluyendo los participantes nuevos correspondientes al mes de diciembre.</p> <p>se hace difusión del programa por medio de carteles con el fin de cumplir con las metas propuestas por el programa</p> <p>Evidencia: Imágenes de la plataforma SIM. Planilla de inscritos.</p> <p>Ubicación: Folio N°11,12– Informe N°5 – Obligación N°4.</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>Obligación No. 5: Realizar reuniones periódicas (inicio, seguimiento y finalización) a padres, madres, acudientes y participantes de los cursos e informar y orientar frente a los posibles riesgos identificados, protocolos y lineamientos de bioseguridad minimizando la probabilidad de ocurrencia, así como el desarrollo de reuniones cada quince (15) días a cada uno de los grupos asignados, brindando información frente al proceso realizado, reglamento, objetivos, fechas y novedades.</p>	<p>Avance: se realiza reunión con los padres de familia el día 1 de diciembre. Esta reunión mensual se hace con el fin de plantear compromisos y dar información correspondiente al mes en curso</p> <p>En la reunión se tocan temas importantes como el proceso de los participantes, franjas de atención en los que asisten los usuarios, puntualidad, protocolos de bioseguridad, eventos del mes como el festival de cierre del año. A los cuales los padres de familia se comprometen a cumplir y respetar siempre que asistan al cdp.</p> <p>Evidencia: Actas de reunión y registro fotográfico.</p> <p>Ubicación: Folio N°13 – Informe N°5 – Obligación N°5.</p>
<p>Obligación No. 6: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato, así como adelantar la ejecución de sus obligaciones de manera virtual y/o presencial con total diligencia, empatía, cuidado personal y de bioseguridad, asistiendo presencialy/o virtualmente a las sesiones asignadas, reuniones, jornadas técnicas, operativas, administrativas, pedagógicas, capacitaciones y demás que sean convocadas por la supervisión, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, subdirección técnica de recreación y deporte y despacho de la entidad.</p>	<p>Avance: se tienen al día la plataforma sistema información misional (SIM).</p> <p>REUNIONES Y CAPACITACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> En este mes se realiza el traslado del material para el festival de iniciación y formación el día 05 de diciembre desde el parque cayetano hasta el cefe tunal para Se realiza reunión de equipo iniciación y formación el día 12 de diciembre donde se tratan temas como: metas por cdp, franjas de atención. <p>Ubicación: Folio N°14 – Informe N°4 – Obligación N°6.</p>
<p>Obligación No. 7: Participar en reuniones o eventos locales, distritales, nacionales o internacionales, que le sean asignados, así como Brindar respuesta oportuna a las solicitudes</p>	<ul style="list-style-type: none"> Capacitación de sensibilización desarrollo sostenible, salud y bienestar <p>Avance: evidencia fotográfica.</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)

de procesos, informes, reporte de metas, política pública y	
---	--

<p>Requerimientos por la supervisión del contrato, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y/o Dirección General. PARAGRAFO: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y/o Dirección General. PARAGRAFO: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD.</p>	<p><u>Evidencia:</u> fotográfica.</p> <p><u>Ubicación:</u> . Folio N°14 – Informe N°4 – Obligación N°7.</p>
<p><u>Declaración:</u> 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)

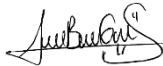
INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	\$125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$24.400
	TOTAL	\$329.400

3. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

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

Firma Contratista



CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: La contratista cumple con lo establecido en el objeto contractual y con las obligaciones específicas, presenta soportes de pago de salud, pensión y ARL que avalan el pago del periodo reportado y de acuerdo a las normas establecidas por Ley.

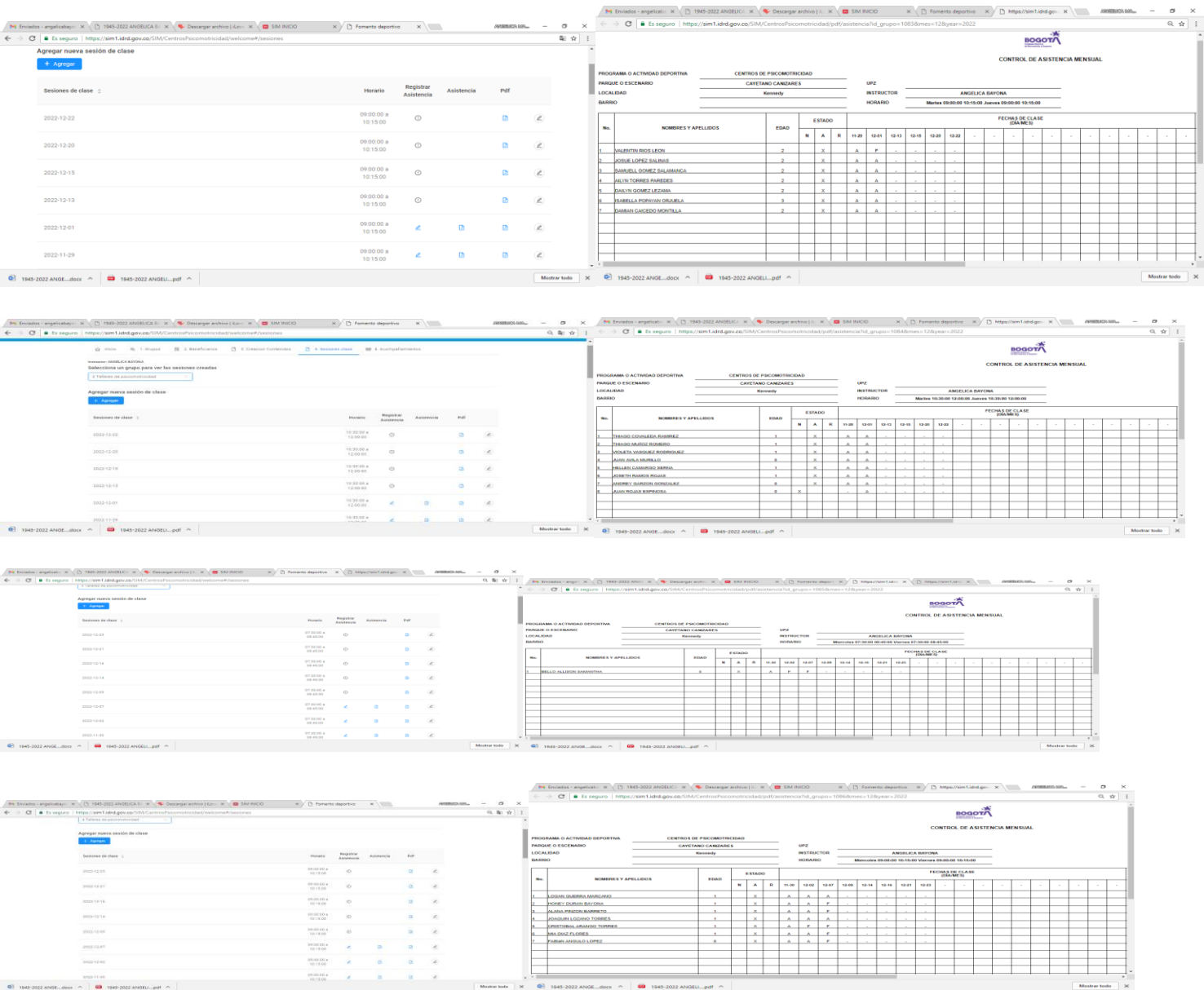


VoBo-Supervisor del contrato
Nombre: WILFER LEONARDO HERNANDEZ CASTIBLANCO
N° de Identificación: 80.247.199
Cargo: Supervisor del Contrato
Profesional Especializado: 222-09

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 N°1



The screenshot displays the 'CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL' form within the BOGOTÁ IDRD system. The form is divided into several sections:

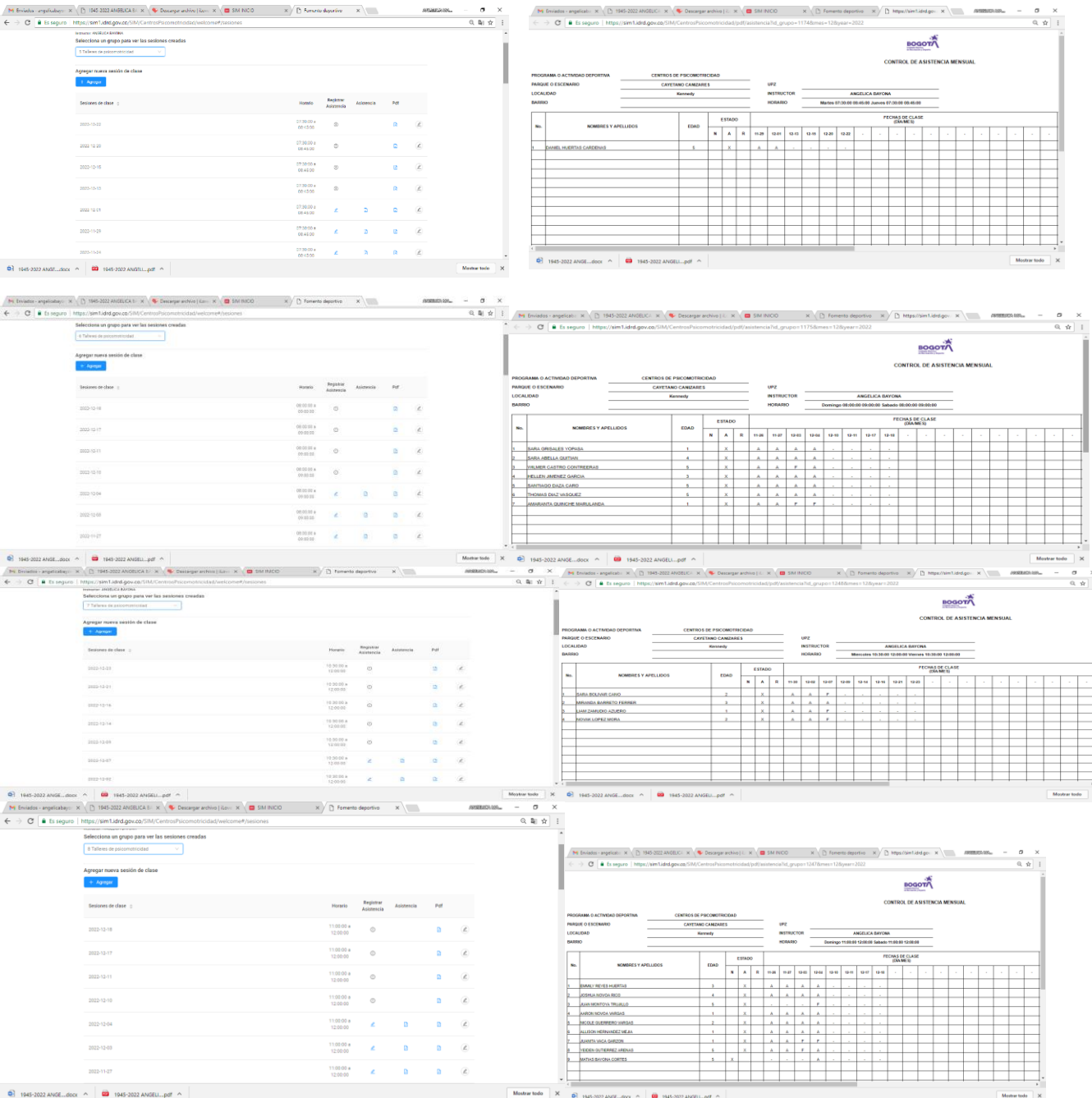
- Header:** Includes the BOGOTÁ logo and the title 'CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL'.
- Form Fields:**
 - PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA:** Dropdown menu.
 - CENTRO DE PSICOMOTRICIDAD:** Dropdown menu.
 - LOCALIDAD:** Dropdown menu.
 - BARRIO:** Dropdown menu.
 - UPZ:** Dropdown menu.
 - INSTRUCTOR:** Text field.
 - FECHA DE CLASE (DAMES):** Date field.
- Attendance Table:** A large table with columns for 'NOMBRE Y APELLIDOS', 'EDAD', 'ESTADO', and a grid for recording attendance (Yes/No) for each participant.

The table below represents the data entered in the attendance grid for the first three participants shown in the screenshot:

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO	11-01	11-02	11-03	11-04	11-05	11-06	11-07	11-08	11-09	11-10	11-11	11-12	11-13	11-14	11-15	11-16	11-17	11-18	11-19	11-20	11-21	11-22	11-23	11-24	11-25	11-26	11-27	11-28	11-29	11-30
1. JUAN PABLO RODRIGUEZ	2	X																														
2. JOSE LOPEZ SALAS	2	X																														
3. MARCELO DOMESTIGUIA	2	X																														

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)



The image displays a screenshot of the Bogotá IDRD system interface, showing a list of sessions and a detailed attendance control form.

Session List:

Sección de clase	Horario	Registro Asistencia	Asistencia	PDF
2022-10-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-25	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-26	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-27	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-28	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-29	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-30	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-10-31	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-01	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-02	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-03	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-04	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-05	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-06	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-07	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-08	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-09	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-10	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-11	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-12	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-13	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-14	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-15	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-16	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-17	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-18	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-19	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-20	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-21	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-25	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-26	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-27	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-28	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-29	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-11-30	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-01	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-02	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-03	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-04	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-05	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-06	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-07	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-08	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-09	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-10	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-11	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-12	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-13	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-14	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-15	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-16	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-17	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-18	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-19	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-20	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-21	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-25	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-26	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-27	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-28	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-29	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-30	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2022-12-31	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-01	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-02	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-03	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-04	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-05	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-06	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-07	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-08	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-09	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-10	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-11	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-12	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-13	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-14	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-15	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-16	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-17	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-18	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-19	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-20	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-21	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-25	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-26	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-27	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-28	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-29	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-30	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-01-31	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-01	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-02	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-03	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-04	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-05	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-06	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-07	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-08	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-09	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-10	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-11	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-12	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-13	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-14	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-15	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-16	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-17	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-18	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-19	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-20	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-21	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-25	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-26	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-27	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-28	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-02-29	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-01	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-02	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-03	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-04	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-05	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-06	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-07	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-08	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-09	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-10	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-11	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-12	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-13	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-14	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-15	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-16	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-17	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-18	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-19	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-20	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-21	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-22	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-23	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-24	07:30:00 a 08:15:00	☐	☐	☐
2023-03-25	07:30:00 a 08			

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 N°3





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)

OBLIGACION N 4

The screenshots show the following steps in the application:

- Search and Selection:** A search bar labeled 'Seleccionar un grupo' with a dropdown menu for 'Tabla de priorización'. Below it, a table lists beneficiaries with checkboxes for selection.
- Group Selection:** A section titled 'Agregar beneficiarios a un grupo' with a 'Tipo' dropdown and a 'Buscar y seleccionar un beneficiario por nombre o documento de identidad' search bar.
- Selected Beneficiaries:** A table titled 'Lista de beneficiarios en grupo' showing the names and documents of the selected beneficiaries.

The screenshots are arranged in a grid, showing different stages of the process, including the initial search, the selection of a group, and the final list of beneficiaries.

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)

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ</small> PLAN ANUAL DE CLASE									
PROYECTO: CENTRO DE PSICOMOTRICIDAD IDRD					FECHA DE LA SESIÓN: 2022-12-18		NOMBRE DEL INSTITUTO: ANGELICA BATONA		OBJETIVO DE LA CLASE:
CICLO	3	LOCALIDAD	KENNEDY	ESCENARIOS	CRISTIANO CANZARES	RODRIGO	VIERNES 07:30-00 08:45-00	<small>Tipo: Talleres de</small> <small>psicomotricidad</small> <small>No. SEMANA: 18</small> <small>No. SESIÓN: 33</small> <small>DURACIÓN: 90 min. Ronda 1: 45 min y</small> <small>1.1 meses de edad</small>	FORTALECER EL VÍNCULO FAMILIAR POR MEDIO DE ACTIVIDADES QUE INCENTIVEN EL DESARROLLO DE CADA NIÑO
INICIAL	SALUDO				15		SE RECIBE A CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES CON UN SALUDO INICIAL		SALÓN C301
CENTRAL	ENTREGA DE DIPLOMAS Y MENCIONES DE HONOR PARA LOS PADRES				60		SE REALIZA CEREMONIA DE ENTREGA DE DIPLOMAS A CADA UNO DE LOS PADRES PARTICIPANTES EN EL CENTRO DE PSICOMOTRICIDAD. ENTREGA DE MENCIÓN DE HONOR AL COMPROMISO FAMILIAR		SALÓN C301
FINAL	DESPIEDADA Y FOTO GRUPAL				15		DESPIEDADA TOMA DE FOTOS GRUPALES PE INDIVIDUALES		SALÓN C301



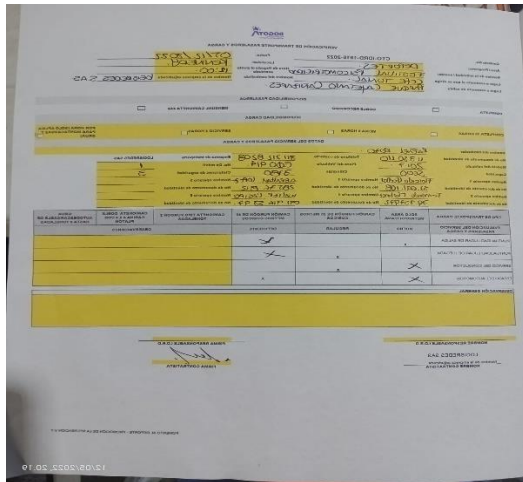
INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación

OBLIGACION 6

FECHA	REUNIONES DE EQUIPO INICIACIÓN Y FORMACIÓN
5/12/2022	traslado de material desde cayetano al cefe tunal para festival de iniciación
12/12/2022	Reunión equipo iniciación donde se trataron temas como: metas por cdp, franjas de atención.



Formulario de actividades y concepto del supervisor de contratos del IDRD. El formulario contiene campos para: ACTIVIDADES, CONCEPTO DEL SUPERVISOR, y una tabla de seguimiento de actividades. La tabla de seguimiento tiene columnas para: ACTIVIDADES, CONCEPTO DEL SUPERVISOR, y una columna para el seguimiento de las actividades. Las actividades listadas incluyen: 1. ASISTENCIA A LA REUNIÓN DE EQUIPO INICIACIÓN Y FORMACIÓN, 2. TRASLADO DE MATERIAL DESDE CAYETANO AL CEFÉ TUNAL PARA FESTIVAL DE INICIACIÓN, y 3. REUNIÓN EQUIPO INICIACIÓN DONDE SE TRATARON TEMAS COMO: METAS POR CDP, FRANJAS DE ATENCIÓN.



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)

Obligacion N 7



Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

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	Contrato No.	1945-2022								
2	Nombre del Contratista	BAYONA GAITAN ANGELICA MARIA								
3	Identificación	CC	X	CE		1030559162				
4	Responsable de impuesto a las ventas					SI		NO	X	Régimen simple
5	Residente en el país (Extranjeros)					SI		NO	X	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (Paragrafo 2 del Art 383 ET)					SI		NO	X	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a \$50,831,100					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 \$		125.000,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		160.000,00			
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$		24.400,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
	Número de planilla		N 1050369746		Fecha de pago		16/11/2022		Valor pagado 329400	
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 inmediatamente anterior (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda.					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 (2021). Anexo					SI		NO	X	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo					SI	X	NO		
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo					SI		NO	X	
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo					SI		NO	X	
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingreso					SI		NO	X	
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2021) \$9.440.080 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 383 ET), la cual será por un porcentaje de:								%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 30 MM 11 AA 2022



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-17, 04:11:40 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1050369746

Periodo Cotización:

noviembre de 2022

Periodo Servicio:

noviembre de 2022

Referencia pago (PIN):

8868853430

PAGADO 16/11/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN			Dirección	CRA 77K BIS 51A 55 SUR
Documento	CC1030559162			Teléfono	3008239568
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	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 1030559162	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN	59	00																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2,436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.000.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

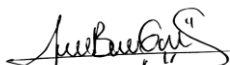
Conozco que de acuerdo con el **Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013**, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración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

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

1	Contrato No.	1945-2022								
2	Nombre del Contratista	BAYONA GAITAN ANGELICA MARIA								
3	Identificación	CC	X	CE	1030559162					
4	Responsable de impuesto a las ventas				SI		NO	X	Régimen simple	
5	Residente en el país (Extranjeros)				SI		NO		X	
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (Paragrafo 2 del Art 383 ET)				SI		NO		X	
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a \$50,831,100				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 \$		125.000,00		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		160.000,00			
	Afilación Aportes Riesgos Laborales ARL \$		24.400,00		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
	Número de planilla		N 1050592299		Fecha de pago		29/11/2022		Valor pagado 329400	
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 inmediatamente anterior (2021). Indique el o los titulares del crédito de vivienda.				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 (2021). Anexo				SI		NO		X	
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo				SI		X		NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo				SI				NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo				SI				NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingreso				SI				NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2021) \$9.440.080 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 383 ET), la cual será por un porcentaje de:							%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 24 MM 12 AA 2022

PAGADO 29/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN		
Documento	CC1030559162	Dirección	CRA 77K BIS 51A 55 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3008239568
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UAC	AVP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1030559162	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN	59	00																	0	30	30	30		(230201) PROTECCION	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.000.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	23726-ARL 1945-2022.pdf	23726-ARL 1945-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP CTO 1945-2022.pdf	RP CTO 1945-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO ANGELICA BAYONA.pdf	ACTA DE INICIO ANGELICA BAYONA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 1 AGOSTO...pdf	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 1 AGOSTO...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 2 SEPTIEMBRE.pdf	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 2 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 3 OCTUBRE.pdf	1945-2022 ANGELICA BAYONA INFORME 3 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE 2022 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN CTO 1945-2022.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2022 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN CTO 1945-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

Fecha de solicitud original: 2022-12-27 12:48:45

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

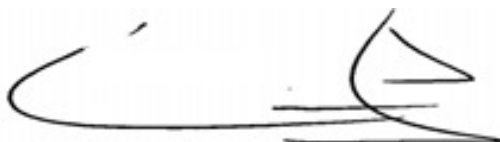
CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1030559162**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN** No. **IDRD-CTO-1945-2022** y número de expediente: **2022800701601943E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **27** días del mes de **diciembre** de **2022**

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



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

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

Código de verificación: **ALM-ddvcGR7ze**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=ALM-ddvcGR7ze>

Fecha de solicitud original: 2022-12-28 15:36:40

**EL RESPONSABLE DEL AREA DE SISTEMAS DE LA
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IDRD**

CERTIFICA

Que revisados los buzones habilitados por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD al señor(a) **ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1030559162**, se encontró que el (la) contratista a la fecha de expedición de la presente certificación no tiene en el buzón correos o documentos pendientes por tramitar o descargar del Sistema de Gestión Documental "**ORFEO**" e institucional utilizados y/o administrados por la entidad. Así mismo se inactivan los demás servicios de correo institucional, sistemas de información de apoyo y misional y de red, cuando aplique.

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) contratista en la inactivación de cuentas de usuario autorizado por el IDRD y utilizados por la solicitante, con el fin de realizar los trámites administrativos con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. ,** número de contrato: **IDRD-CTO-1945-2022** y número de expediente: **2022800701601943E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **28** días del mes de **diciembre** de **2022**

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

The block contains a handwritten signature in black ink that reads "Javier Ríos". Below the signature is a horizontal line, followed by the printed name "EDGAR JAVIER RÍOS MOLINA" and the title "Profesional Especializado Grado 07" in a smaller font.

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

Código de verificación: **SYS-FeGcGKLsT**

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