

## 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)

|                          |           |           |             |
|--------------------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>INFORME No.</b>       | 01        |           |             |
| <b>FECHA DEL INFORME</b> | <b>DD</b> | <b>MM</b> | <b>AAAA</b> |
|                          | 30        | 05        | 2021        |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO Y FECHA</b>   |
| 2046 del 11 de Mayo de 2021       |
| <b>No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL</b> |
|                                   |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                               |                                                                                                                                                                  | Instrucciones                                                                                           |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        | PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO                                                                                                                                   | Registre nombre y apellidos completos                                                                   |
| N° DE IDENTIFICACIÓN                          | 1.033.688.899                                                                                                                                                    | Registre el número de identificación                                                                    |
| OBJETO DEL CONTRATO                           | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN | Registre el objeto del contrato                                                                         |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                            | (SIETE) 7 MESES Y (QUINCE) 15 DIAS                                                                                                                               | Registre el plazo total de ejecución en letras y números                                                |
| VALOR                                         | \$17.842.500,00 (DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE)                                                                      | Registre el valor total del contrato                                                                    |
| FECHA ACTA DE INICIO                          | 19/05/2021                                                                                                                                                       | Registre la fecha de inicio del acta                                                                    |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA<br>(solo cuando aplique) |                                                                                                                                                                  | Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga                                                        |
| SUSPENSIONES<br>(solo cuando aplique)         |                                                                                                                                                                  | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión                            |
| FECHA DE TERMINACIÓN                          | 30/12/2021                                                                                                                                                       | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME        | DEL 19/05/2021 AL 30/05/2021.                                                                                                                                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales- IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados. | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Se cumple con esta obligación basándose en la malla curricular construida por los formadores del centro de interés. Esta malla curricular se utiliza para orientar los procesos de formación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes pertenecientes a la IED Enrique Olaya Herrera. Así mismo a los escolares se les hace énfasis en las normas de bioseguridad que se deben tener en cuenta para el desarrollo de cada sesión, se enfatiza también en lo importante que es la participación en el programa de jornada escolar complementaria y el aporte integral para su vida teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el IDRD.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> SIM, SECOP ii</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> SECOP ii #7 EVIDENCIAS MAYO 2021, OBLIGACION 1.</p> |
| Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>ACTIVIDADES:</b> En este momento se encuentra en construcción la propuesta del centro de interés la cual se utilizara de acuerdo con el ciclo y las características de cada grupo asignado en la IED Enrique Olaya Herrera. Sin embargo se trabaja con el documento base de la malla curricular.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Malla curricular.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> SECOP ii #7 EVIDENCIAS MAYO 2021, OBLIGACION 2.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Para este periodo se asignaran grupos para la ejecución de las sesiones de clase, sin embargo se han realizado algunas actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa tales como:</p> <p><b>Fecha:</b> 19 de Mayo de 2021</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>clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</p> | <p><b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> asignación de grupos y Horarios de la IED Enrique Olaya Herrera, donde se asignan niños para cada uno de los grupos de los formadores que conforman el grupo de trabajo.<br/> <b>Hora:</b> 8:00 am-10:30 am</p> <p><b>Fecha:</b> 20 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Inicio de sesiones con NNAJ de la IED Enrique Olaya Herrera, con las directrices del proyectos y los valores como formadores del IDRD.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-11:00 am</p> <p><b>Fecha:</b> 24 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Reunión Operativa IED Enrique Olaya Herrera, donde se ven temas como, cobertura, SIM, asistencia de los estudiantes, operatividad y varios.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-12:00 mm</p> <p><b>Fecha:</b> 26 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Cualificación Plataforma Classroom para sesiones de clase IED Enrique Olaya Herrera, donde se accede a ella con la dirección de correo electrónico de la cuenta de Classroom, se ven todas las funcionalidades de esta plataforma digital, como las video llamadas, envío de archivos y demás que sean necesarias para el progreso de la clase.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-12:30 am</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Actas de reuniones y actividades.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> SECOP ii #7 EVIDENCIAS MAYO 2021, OBLIGACION 3.</p> |
| <p>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Se participó en mes Mayo y se asistió a las reuniones virtuales convocadas por el Gestor IED José Daniel Rojas previstas dentro del mes de mayo.</p> <p><b>REUNIONES IED ENRIQUE OLAYA HERRERA</b></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>intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</p> | <p><b>Fecha:</b> 19 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> asignación de grupos y Horarios de la IED Enrique Olaya Herrera, donde se asignan niños para cada uno de los grupos de los formadores que conforman el grupo de trabajo.<br/> <b>Hora:</b> 8:00 am-10:30 am</p> <p><b>Fecha:</b> 20 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Inicio de sesiones con NNAJ de la IED Enrique Olaya Herrera, con las directrices del proyectos y los valores como formadores del IDRD.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-11:00 am</p> <p><b>Fecha:</b> 24 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Reunión Operativa IED Enrique Olaya Herrera, donde se ven temas como, cobertura, SIM, asistencia de los estudiantes, operatividad y varios.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-12:00 mm</p> <p><b>Fecha:</b> 26 de Mayo de 2021<br/> <b>Lugar:</b> GOOGLE MEET<br/> <b>Asunto:</b> Cualificación Plataforma Classroom para sesiones de clase IED Enrique Olaya Herrera, donde se accede a ella con la dirección de correo electrónico de la cuenta de Classroom, se ven todas las funcionalidades de esta plataforma digital, como las video llamadas, envió de archivos y demás que sean necesarias para el progreso de la clase.<br/> <b>Hora:</b> 9:00 am-12:30 am</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Actas y pantallazos de reuniones.<br/> <b>UBICACIÓN:</b> : SECOP ii #7 EVIDENCIAS MAYO 2021, OBLIGACION 4</p> |
| <p>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones</p>        | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Por medio del docente enlace de la IED Enrique Olaya Herrera, se hace seguimiento a la recopilación de antecedentes de condiciones médicas específicas de los alumnos y alumnas pertenecientes al programa y que asisten a las sesiones de clase, con el ánimo de verificar las condiciones físicas, alergias,</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>musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.</p>                                                                                        | <p>lesiones y patologías que se puedan presentar. Así mismo la IED Enrique Olaya Herrera es la encargada de la recopilación de documentos de los y las estudiantes pertenecientes al centro de interés.</p> <p><b>EVIDENCIA:</b> Documentos solicitados por la IED.</p> <p><b>UBICACIÓN:</b> Carpeta en físico IED Enrique Olaya Herrera</p> |
| <p>Obligación No. 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.</p>                                                                                                                                                                                    | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Para este periodo no se identifica ningún talento deportivo Se tendrá en cuenta mediante avanza el proceso en la IED Enrique Olaya Herrera, para la identificación de talentos y remitirlos a los semilleros deportivos.</p>                                                                                          |
| <p>Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.</p>    | <p><b>ACTIVIDADES:</b> Para este periodo no se realizan actividades directas con la población, sin embargo me encuentro dispuesto para el momento en el que se requiera reportar.</p>                                                                                                                                                        |
| <p><b>Declaración:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

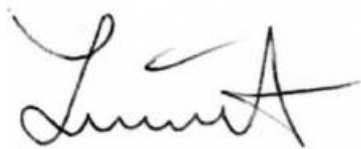
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

### 3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|------------------------|----------------|---------------------|
| PAGO APORTES SALUD     | COMPENSAR      | \$ 0                |
| PAGO APORTES PENSIÓN   | PORVENIR       | \$ 0                |
| PAGO RIESGOS LABORALES | POSITIVA       | \$ 0                |
| <b>TOTAL</b>           |                | \$ 0                |

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

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



Firma Contratista  
ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ  
N° de Identificación: 1033688899

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

DURANTE EL PRESENTE LAPSO EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD SUS OBLIGACIONES ASIGNADAS

---

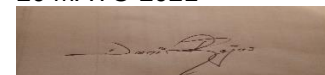
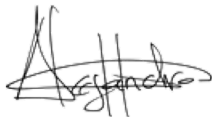


---



---

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ  
GESTOR IED TEC – IDRD  
CC: 79403311  
20 MAYO 2021

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

Señores:

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

Ciudad.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

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

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

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|----|--|---------------------------------------------------------------------------------|------------|----|---|----------------|
| 1  | Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2046 de 2021                   |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
| 2  | Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
| 3  | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CC                             | X | CE |  |                                                                                 | 1033688899 |    |   |                |
| 4  | Responsable de impuesto a las ventas                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |   |    |  | SI                                                                              |            | NO | X | REGIMEN SIMPLE |
| 5  | Residente en el país (Extranjeros)                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
| 6  | Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)                                                                                              |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
|    | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a \$49,849,800                                                                                                                                                                               |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
| 8  | Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <b>MES ANTERIOR</b> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.                                                                                    |                                |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
|    | Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                           |   |    |  | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$                                   | 0,00       |    |   |                |
|    | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                           |   |    |  | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente |            |    |   |                |
| 9  | Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual                                                                                                                                                                                                                                       |                                |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
|    | AFC \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |   |    |  | Ahorro Voluntario Pensión \$                                                    |            |    |   |                |
| 10 | Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo                                     |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
| 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 (2020). v/r maximo deducción mensual \$569,712                         |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
|    | 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.                                                                                                 |                                |   |    |  |                                                                                 |            |    |   |                |
| 12 | a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo                                                                                                                                                                                                                                               |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | 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             |
|    | 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             |
|    | d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
|    | e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) \$9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo         |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
| 13 | Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.                                                                                                                                                                                                                                              |                                |   |    |  |                                                                                 | SI         |    |   | NO             |
| 14 | (OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:                                                                  |                                |   |    |  |                                                                                 |            |    |   | %              |

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

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES 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 5 AA 2021



**POSITIVA**  
**Compañía de Seguros S.A.**  
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1033688899 contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con Nit No. 860061099, tiene un registro como Independiente desde el 17/05/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101015173473.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de mayo de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 19/09/2020 11:57:03

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ

C.C 1033688899

EDAD 33 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR FORMADOR DEP.



## EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☒

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio SI ☐ NO ☒

Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☒

Cuales ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Radiografías

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ☒ MOTIVO LABORAR

NO APTO

☐ MOTIVO

## OBSERVACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES

USO DE MEDIAS ANTIVARICE

CONTROL MEDICO RUTINA EPS

USO DE EPP/ PAUSAS ACTIVAS

## EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor

SI ☐ NO ☐

Se sugiere reubicación laboral

SI ☐ NO ☐

## EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral

SI ☐ NO ☐ Cual

## RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA OCUPACIONAL,

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Claudia Patricia Gonzalez S.  
Médico Especialista  
Gerente en Salud Ocupacional  
Res. 11409-2014 C.C. 53 503.829

FIRMA DEL ESPECIALISTA



## G.R.S GESTION PARA EL RIESGO Y LA SALUD

Matricula cámara de comercio 03326920 NIT: 1023898846-2  
M.E.N Educación Informal, decreto 1075 del 26 de mayo de 2015.  
Teléfonos: 3014497231-3157249168.



**CERTIFICA QUE:**

***ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ.***

**D.I:1033688899.**

Ha cumplido satisfactoriamente el curso-taller de entrenamiento **PRIMER RESPONDIENTE**, con una intensidad de 12 horas, basado en los requerimientos de la resolución 3100 del 2019 del ministerio de salud y protección social.

**FECHA: 17 de mayo de 2021.**

**CODIGO: 00107170521001.**



**LUZ DELY DELGADO NIETO GERENTE GENERAL  
INSTRUCTORA-CPI-OFDA**

**Válido hasta mayo de 2023.**

**Este curso debido a la emergencia sanitaria en Colombia por el COVID 19, se realizó de forma virtual de acuerdo a la normatividad.**

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

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 |                           |                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. CRP 2046 5202.pdf                                                     | 1. CRP 2046 5202.pdf                                                        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2. ARL 2046.pdf                                                          | 2. ARL 2046.pdf                                                             | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2046-2021 PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO.pdf | 3. ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2046-2021 PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO.pdf       | CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE.pdf                                         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MAYO 2021 - CPS 2046 - PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO.zip     | EVIDENCIAS MAYO 2021 - CPS 2046 - PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO.zip        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

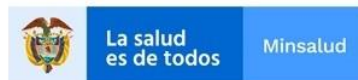
© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 [www.colombiacompra.gov.co/soporte](http://www.colombiacompra.gov.co/soporte) Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.6735961

1/1



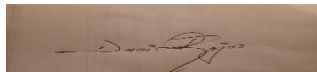
## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

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

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ  
GESTOR IED TEC – IDR  
CC: 79403311  
20 MAYO 2021



| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1033688899      |
| NOMBRES                  | ANGEL LEONARDO  |
| APELLIDOS                | PATARROYO GOMEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.     |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.     |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                 | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 22/05/2012                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 05/16/2021 13:14:19 Estación de origen: 192.168.70.1

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

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

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

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

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

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



## INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Total de puntos 100/100 ?

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Nota: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (ley de protección de datos personales), la información recolectada en el presente formulario tiene carácter privado y serán tratados de manera reservada, confidencial y restringida.

Correo electrónico \*

angelelementalflow@gmail.com

1. Fecha en la que realizó la inducción y/o reinducción del SG - SST \*

DD MM AAAA

20 / 05 / 2021

2. Nombre y Apellido \*

ANGEL LEONARDO PATARROYO GOMEZ

|                                       |                                          |  |           |           |           |
|---------------------------------------|------------------------------------------|--|-----------|-----------|-----------|
| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | <b>COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA IED EOH</b> |  | <b>DD</b> | <b>MM</b> | <b>AA</b> |
| <b>ACTA No. N.A</b>                   |                                          |  | 21        | 5         | 2021      |

|               |                         |                        |          |                  |           |
|---------------|-------------------------|------------------------|----------|------------------|-----------|
| <b>LUGAR:</b> | PLATAFORMA VIRTUAL MEET | <b>HORA DE INICIO:</b> | 14:00 PM | <b>HORA FIN:</b> | 16:00 pm. |
|---------------|-------------------------|------------------------|----------|------------------|-----------|

| ASISTENTES           |                |                |
|----------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE               | CARGO          | DEPENDENCIA    |
| FORMADORES IED EOH   | FORMADOR       | DEPORTES IDR D |
| PEDRO MORENO GUEVARA | DOCENTE ENLACE | DEPORTES IDR D |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |

| ORDEN DEL DIA                       |  |
|-------------------------------------|--|
| 1. PRESENTACION FORMADORES CONVENIO |  |
| 2. OPERATIVIDAD IED                 |  |
|                                     |  |

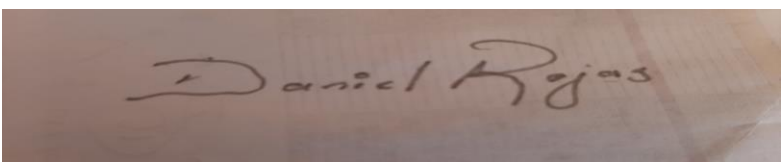
  

| TEMAS TRATADOS                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 1. PRESENTACION FORMADORES CONVENIO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| El Gestor IED Daniel Rojas hace la presentación de los formadores de rubro convenio asignados a la IED Enrique Olaya Herrera                                                                                                                                     |  |
| RODRIGUEZ GAMOA HENRY ALFONSO - MOLINA PORRAS DANIEL SANTIAGO - PATARROLLO GOMEZ ANGEL LEONARDO                                                                                                                                                                  |  |
| El Gestor IED Daniel Rojas Informa que faltan 4 formadores por asignar para completar 24 formadores para la IED EOH.                                                                                                                                             |  |
| 2. OPERATIVIDAD IED                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| El Docente Enlace Pedro Moreno informa sobre las estrategias utilizadas en la IED Enrique Olaya Herrera; Alternancia; virtual y por guías. Se realiza la asignación de grupos a los formadores asignados. Los horarios serán determinados en reunión 18/05/2021. |  |
| Los formadores que venian realizando sus sesiones presenciales de convenio seguiran impactando con esa estrategia ya que tienen la experticia de los protocolos de bioseguridad manejados por la IED.                                                            |  |
| Los formadores nuevos en la IED son citados por el Docente Enlace Pedro Moreno a cualificación sobre el uso de la plataforma Classroom. 21/05/2021 11:00 am.                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |



| COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |             |  |                                  |   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|----------------------------------|---|----|
| TEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | RESPONSABLE |  | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |   |    |
| PARTICIPACION EN CRONOGRAMA ESTABLECIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FORMADORES  |  | A PARTIR DE LA FECHA             |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |                                  |   |    |
| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |             |  |                                  |   |    |
| ¿Se logró el objetivo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  | SI                               | X | NO |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |                                  |   |    |
| B24B41B57B71B95LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL TEEMS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, “durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones”, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES |  |             |  |                                  |   |    |

Siendo las 9:30 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

| PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA |                                                                                     | SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A. |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|
| FIRMA                                                    |  | FIRMA                                                                     |  |
| NOMBRE                                                   | JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ                                                             | NOMBRE                                                                    |  |
| CARGO                                                    | GESTOR IED                                                                          | CARGO                                                                     |  |

|                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|
| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ |
|-------------------------------------------|-------------------------|