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.	03		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	07	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1827-2021 05/05/2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006l9E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**RODRIGO MACIAS MUÑOZ**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**3111303**	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR TECNICO DEL CENTRO DE INTERES ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSION**	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	**DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($17.842.500) M/Cte.**	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	**10-05-2021**	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (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	**01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DEL 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.	**ACTIVIDAD:** Para el periodo comprendido entre el 01 y 30 de julio de 2021 reportado en este informe se realizó las sesiones de clase con cada uno de los grupos asignados por la IED para el centro de interés futbol de salón y se realizan reuniones de cualificación con el componente social **EVIDENCIAS:** se realizó reuniones operativas y se toman pantallazos y actas . **UBICACIÓN:** Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 Subcarpeta, obligación número 1.
Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos,	**ACTIVIDAD:** En el momento que se está en construcción y se realizara el trabajo con base a la malla curricular. De futbol de salón la cual también se encuentra en proceso de desarrollo

<table>
<tr>
<td>de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td>
<td>EVIDENCIA: Malla curricular

UBICACIÓN: Carpeta de evidencias Julio cargada SECOP II, numeral 7 subcarpeta obligación # 2.</td>
</tr>
<tr>
<td>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 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),</td>
<td>ACTIVIDAD: Para el periodo comprendido entre el 01 y 30 de julio de 2021 reportado en este informe, se realizó se realiza las sesiones de clase para cada uno de los grupos asignados por la IED Enrique Olaya Herrera de acuerdo a la malla curricular y el componente social, se realizan reuniones operativas y de cualificación con el componente social

<table>
<tr><td>Mes</td><td colspan="4">Julio</td></tr>
<tr><td>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</td><td>SESIONES EJECUTADAS</td><td>SESIONES NO EJECUTADAS</td><td>TOTAL PROGRAMADAS</td><td>TOTAL EJECUTADAS</td></tr>
<tr><td>Jueves,07:00:00,09:00:00
22-29
Martes,07:00:00,09:00:00
27</td><td></td><td></td><td rowspan="4">14</td><td rowspan="4">0</td></tr>
<tr><td>Jueves,10:00:00,12:00:00
22-29
Martes,10:00:00,12:00:00
27</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,07:00:00,09:00:00
21-28
Viernes,07:00:00,08:00:00
23-30</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Miercoles,10:00:00,12:00:00
21-28
Viernes,10:00:00,12:00:00
23-30</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión Formadores</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión - Cualificación #1</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión - Cualificación #2</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión - Cualificación #3</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión - Cualificación #4</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión Formadores</td></tr>
<tr><td>TEMA</td><td colspan="4">Reunión formadores ciclo inicial y anterior presencialidad.</td></tr>
</table>

Los días 01 y 02 de julio se realizó vacaciones recreo-deportivas en el parque bosques de san Carlos
06/072021 reunión semanal formadores EOH dirigida por el gestor IED Javier parra
07/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: informes y pagos
08/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: valores
09/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: pedagógico tema. Enfoque y método del proyecto
13/ 07 2021 reunión formadores ciclo inicial y anterior presencialidad</td>
</tr>
</table>

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.	14/072021 reunión formadores EOH dirigida por el gestor IED Javier parra y coordinador de la IED Pedro Moreno **EVIDENCIA:** se realizó reuniones operativas y se toman pantallazos y actas **UBICACIÓN:** Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 Subcarpeta, obligación número 3.
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 intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.	ACTIVIDAD: Para el periodo comprendido entre el 01 y 30 de julio de 2021 reportado en este informe, se realizó se realiza las sesiones de clase para cada uno de los grupos asignados por la IED Enrique Olaya Herrera de acuerdo a la malla curricular y el componente social, se realizan reuniones operativas y de cualificación con el componente social 06/072021 reunión semanal formadores EOH dirigida por el gestor IED Javier parra 07/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: informes y pagos 08/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: valores 09/07/2021 reunión cualificación formadores IED EOH dirigida formador profesional tema: pedagógico tema. Enfoque y método del proyecto 13/ 07 2021 reunión formadores ciclo inicial y anterior presencialidad 14/072021 reunión formadores EOH dirigida por el gestor IED Javier parra y coordinador de la IED Pedro Moreno **EVIDENCIA:** se realizó reuniones operativas y se toman pantallazos y actas **UBICACIÓN:** Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 subcarpeta, obligación número 4.
Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o	ACTIVIDAD: Se está atento para realizar el avance de esta obligación por parte del formador y el IED Enrique Olaya Herrera donde se solicita a los estudiantes una fotocopia de su documento y antecedentes médicos.

condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, 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.	EVIDENCIAS: para este periodo no se encuentran evidencias UBICACIÓN: Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 subcarpeta, obligación número 5.
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.	ACTIVIDAD: Durante la formación de niños niñas y adolescentes del centro de interés de futbol de salón se está a la espera de la etapa de adaptación al ejercicio y poder así determinar parámetros de selección que identifique escolares con posibles condiciones o talento y su remisión a semilleros. EVIDENCIAS: para este periodo no se encuentran evidencias UBICACIÓN: Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 subcarpeta, obligación número 6.
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o	ACTIVIDAD: se realizara vacaciones re recreo-deportivas EVIDENCIAS: formato de asistencias y plan de clase diario

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.	UBICACIÓN: Carpeta evidencias de Julio cargada SECOP ll numeral 7 subcarpeta, obligación número 7.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	152.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	23.200
	TOTAL	294.600

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)

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.

RODRIGO MACIAS

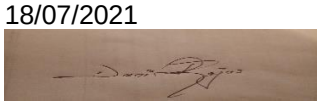
Firma Contratista
Nombre: Rodrigo Macías Muñoz
No. Identificación: 3111303

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

Durante el presente lapso de tiempo el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones asignadas.

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

Apoyo a la supervisión
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC- IDRD
CC: 79403311
18/07/2021



Vo. Bo.
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 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.	**1827-2021**													
2	Nombre del Contratista	**RODRIGO MACIAS MUÑOZ**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**3111303**							
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	**X**	
	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	**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 $	**119,000.00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**152,400.00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**23,200.00**						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	**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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712										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 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	**X**	
	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	**X**	
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.										SI		NO	**X**	
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:												%		

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

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

RODRIGO MACIAS

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **7** AA **2021**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-08, 01:46:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038940634

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853394580

PAGADO 08/07/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGO MACIAS MUÑOZ		
Documento	CC3111303	**Dirección**	CR 20F #64 - 46 SUR SAN FRANCISCO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118025180
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 3111303	RODRIGO MACIAS MUÑOZ	59	00										X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 952.000	$ 152.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 952.000	$ 119.000	2,436	$ 952.000	$ 23.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600

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
$ 952.000	$ 952.000	$ 952.000	$ 0	$ 152.400	$ 119.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600	$ 0	$ 294.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

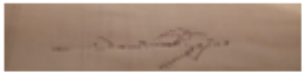
Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3111303
NOMBRES	RODRIGO
APELLIDOS	MACIAS MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC- IDRD
CC: 79403311
18/07/2021



Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	11/07/2007	31/12/2999	COTIZANTE

RODRIGO MACIAS MUÑOZ CC 3111303 RODRIGO MACIAS

Fecha de Impresión: 07/06/2021 16:45:24 **Estación de origen:** 192.168.70.220

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 17:36:49
rodrigo macias muñoz



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
☐	1. CRP 1827 4926.pdf	1. CRP 1827 4926.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1827.pdf	2. ARL 1827.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1827-2021 MACIAS MUÑOZ RODRIGO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1827-2021 MACIAS MUÑOZ RODRIGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1-MES DE MAYO.zip	EVIDENCIAS INFORME 1-MES DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 MAYO CPS 1827-2021 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	EVIDENCIAS 2 MAYO CPS 1827-2021 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MAYO 2021 CTO 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.pdf	INFORME MAYO 2021 CTO 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 JUNIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	EVIDENCIAS 1 JUNIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO 2021 CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.pdf	INFORME JUNIO 2021 CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 JUNIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	EVIDENCIAS 2 JUNIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 JULIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	EVIDENCIAS 1 JULIO CPS 1827 RODRIGO MACIAS MUÑOZ 3111303.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	RODRIGO MACIAS MUÑOZ	COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES
FECHA REVISIÓN	2021-07-16 14:39:55	Mes	Julio

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	5	**Jueves,07:00:00,09:00:00** 22-29 **Martes,07:00:00,09:00:00** 27			14	0
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	6	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 22-29 **Martes,10:00:00,12:00:00** 27				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	7	**Miercoles,07:00:00,09:00:00** 21-28 **Viernes,07:00:00,08:00:00** 23-30				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	8	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 21-28 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 23-30				

FECHA - HORARIO	2021-07-06 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2021-07-06 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión - Cualificación #1
FECHA - HORARIO	2021-07-07 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión - Cualificación #2
FECHA - HORARIO	2021-07-08 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión - Cualificación #3
FECHA - HORARIO	2021-07-09 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión - Cualificación #4
FECHA - HORARIO	2021-07-14 (17:00:00 - 19:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2021-07-13 (08:00:00 - 10:00:00)	TEMA	Reunión formadores ciclo inicial y anterior presencialidad.



JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ

GESTOR IED JEC- IDRD
CC: 79403311

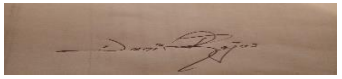
RODRIGO MACIAS

FORMADOR TECNICO

Nombre: Rodrigo Macías Muñoz

CC: 3111303

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	RODRIGO MACIAS MUÑOZ			COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES			
FECHA REVISIÓN	2021-07-16 14:39:41			Mes	Junio			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	1	**Jueves,06:00:00,08:00:00** 3-10-17	3-10-17		18	16	
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Jueves,08:00:00,10:00:00** 3-10-17	3-10-17				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Martes,06:00:00,08:00:00** 1-8-15 **Viernes,06:00:00,08:00:00** 4-11-18	1-4-8-11-15	18			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Martes,08:00:00,10:00:00** 1-8-15 **Viernes,08:00:00,10:00:00** 4-11-18	1-4-8-11-15	18			
FECHA - HORARIO	2021-06-01 (07:00:00 - 09:00:00)			TEMA	CUALIFICACION PSICOSOCIAL			
FECHA - HORARIO	2021-06-01 (15:00:00 - 17:00:00)			TEMA	CUALIFICACION PSICOSOCIAL 2			
FECHA - HORARIO	2021-06-09 (14:00:00 - 16:00:00)			TEMA	OPERATIVIDAD - ACUERDOS			



RODRIGO MACIAS

JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED
CC: 79403311

RODRIGO MACIAS MUÑOZ
FORMADOR TECNICO
CC: 3111303