INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	01	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1711- 20 de agosto 2020
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20208000201101063E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CHRISTIAN CAMILO QUINTERO QUINTERO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.013.584.469	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES (120 DÍAS)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 9.240.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	25/08/2020	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)	16/12/2020 al 24/01/2021 (39 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	03/01/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	25/01 al 30/01/2021	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: Apoyar de manera presencial y/o virtual la formación integral y deportiva de los usuarios pertenecientes a las Instituciones Educativas del Distrito atendidas por el proyecto de inversión.	**AVANCE:** Durante este periodo se llevó a cabo el reinicio de actividades del proyecto JEC, por tal motivo me encuentro retomando las actividades de cualificación social y pedagógica, a la fecha no se me ha asignado IED y se está a la espera de las directrices del programa.
Obligación No. 2: Presentar al apoyo a la supervisión, mediante el SIM, la sesión de clase del centro de interés asignado, conforme con los planes pedagógicos.	**AVANCE:** Durante este periodo, no se me ha asignado IED por tal motivo estoy a la espera de la directriz del proyecto JEC para que se me asigne SIM e IED para poder crear las sesiones clase. **EVIDENCIA:** Pantallazo correo y reunión coordinadora pedagógica. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 2.
Obligación No. 3: Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se compone de (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), (2) horas de ejecución presencial (se acredita con la asistencia en el SIM) y (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido).	**AVANCE:** Durante este periodo no se realizó sesiones de clase en la plataforma SIM y estoy a la espera que se me otorgue IED y plataforma SIM, sin embargo, se realizaron las reuniones donde se explicó las nuevas dinámicas y parámetros para el desarrollo de las sesiones de este año 2021, por lo tanto se está terminando de organizar las mayas curriculares y las guías pedagógicas entre los grupos de trabajo de cada centro de interés. **EVIDENCIA:** Pantallazos reuniones. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 3.
Obligación No. 4: Reclamar con el encargado del sistema de información el usuario y contraseña SIM dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del acta de inicio.	**AVANCE:** Estoy a la espera que se me dé la directriz para solicitar el usuario y contraseña de la plataforma SIM ya que no tengo IED asignada. **EVIDENCIA:** Pantallazos reuniones.

	UBICACIÓN: SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 4.
Obligación No. 5: Elaborar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase en el Sistema de Información Misional basados en los programas pedagógicos por centro de interés según los parámetros establecidos por el proyecto.	**AVANCE:** Durante este periodo no se realizó sesiones de clase en la plataforma SIM y estoy a la espera que se me otorgue IED y plataforma SIM, sin embargo, se realizaron las reuniones donde se explicó las nuevas dinámicas y parámetros para el desarrollo de las sesiones de este año 2021, por lo tanto, se está terminando de organizar las mayas curriculares y las guías pedagógicas entre los grupos de trabajo de cada centro de interés. **EVIDENCIA:** Pantallazos reuniones. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 5.
Obligación No. 6: Elaborar la planeación y publicación de la ejecución de cada una de las sesiones de clase implementadas al Sistema de Información Misional (SIM), de manera quincenal dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena.	**AVANCE:** Durante este periodo no se realizó sesiones de clase en la plataforma SIM y estoy a la espera que se me otorgue IED y plataforma SIM, sin embargo, se realizaron las reuniones donde se explicó las nuevas dinámicas y parámetros para el desarrollo de las sesiones de este año 2021, por lo tanto, se está terminando de organizar las mayas curriculares y las guías pedagógicas entre los grupos de trabajo de cada centro de interés. **EVIDENCIA:** Pantallazos reuniones. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 6.
Obligación No. 7: Apoyar de manera presencial y/o virtual la recopilación de los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes.	**AVANCE:** Durante este periodo no se me ha asignado IED, estoy a la espera de la directriz del proyecto JEC.
Obligación No. 8: Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de	**AVANCE:** Durante este periodo no se me ha asignado IED, estoy a la espera de la directriz del proyecto JEC.

EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.	
Obligación No. 9: Apoyar de manera presencial y/o virtual las actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED, el IDRD o la SED que tengan que ver con el cumplimiento de su objeto contractual.	**AVANCE:** Durante este periodo se realizó reuniones virtuales de la siguiente manera: - 26 de enero del 2021, 7:00 a 8:30 AM en la plataforma MEET, reunión componente social a cargo de la LUIGUI CASTRO. https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef - 28 de enero del 2021, 7:00 a 8:30 AM en la plataforma MEET, reunión componente social a cargo de la LUIGUI CASTRO. https://meet.google.com/wgj-ocoy-gef - 28 de enero del 2021, 11:30 AM a 12:00 PM en la plataforma MEET, reunión coordinadora pedagógico YADIRA SANCHEZ CORREDOR. meet.google.com/qhe-rksv-vfx **EVIDENCIA:** Pantallazos reunión y correo. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 9.
Obligación No. 10: Llevar un registro de los estudiantes de los centros de interés que cumplen condiciones para entrenamiento en el proyecto de semilleros deportivos del proyecto y remitirlos al profesional IED.	**AVANCE:** No se tienen registro de estudiantes a la fecha, pero en el momento de iniciar las sesiones clase estaré atento a detectar posibles talentos.
Obligación No. 11: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de	**AVANCE:** Ya realicé el curso de primer respondiente en una entidad autorizada y se encuentra vigente. **EVIDENCIA:** Certificado primer respondiente. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 11

soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.	
Obligación No. 12: Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.	**AVANCE:** Cumplí con los lineamientos operativos y pedagógicos que se trataron en las distintas reuniones del centro de interés de voleibol. **EVIDENCIA:** Pantallazos y actas de reunión. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 12.
Obligación No. 13: Participar de manera presencial y/o virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean asignados para la representación de la entidad o para poyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad.	**AVANCE:** Durante este periodo el IDRD no requirió de mis servicios de manera virtual ni presencial, para participar o apoyar algún evento.
Obligación No. 14: Promover las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en las IED atendidas, conforme con los lineamientos establecidos por el proyecto y los documentos guía incluidos en el Sistema de Información Misional SIM.	**AVANCE:** Durante este periodo no se realizó sesiones de clase en la plataforma SIM, sin embargo, se realizaron reuniones donde se explicó las nuevas dinámicas y parámetros para este año 2021, basándose en las mallas y planes pedagógicos que se elaboraron entre los grupos de trabajo de cada centro de interés. **EVIDENCIA:** Pantallazos y actas de las reuniones. **UBICACIÓN:** SECOP II numeral 7, carpeta evidencias informe enero 2021 Christian Camilo Quintero Quintero, carpeta obligación 14.
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.	
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.	

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	EPS SURA	$ 115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 147.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.600
	TOTAL	$ 286.000

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

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

En el presente lapso, el contratista cumplió con las obligaciones asignadas.

JORGE ALBERTO GALINDO UBAQUE
C.C. 1078945724
GESTOR IED
Vo Bo



Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA
N° de Identificación: 1.033.701.435
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

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.	**1711-2020**									
2	Nombre del Contratista	**CHRISTIAN CAMILO QUINTERO QUINTERO**									
3	Identificación	CC	**X**	CE							
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 $	**115.500,00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**147.900,00**						
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.600,00**		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.



_____

FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **1** AA **2021**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013584469		QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 X SUR NO 5M-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7145406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	872069966	9414627423	I	2021/01/19	2021/01/26	BANCO DAVIVIENDA	7	$304,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0
1	CC	1013584469	QUINTERO CHRISTIAN	230301	30	$924,000	$147,900	EPS017	30	$924,000	$115,500	CCF24	30	$924,000	$18,500	14-23	30	$924,000	$22,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$924,000	$147,900			$924,000	$115,500			$924,000	$18,500			$924,000	$22,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013584469		QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 X SUR NO 5M-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7145406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	872069966	9414627423	I	2021/01/19	2021/01/26	BANCO DAVIVIENDA	7	$304,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				1	$304,500	$0	$0	$304,500

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
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013584469
NOMBRES	CHRISTIAN CAMILO
APELLIDOS	QUINTERO QUINTERO
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	12/08/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/27/2021 09:10:30	Estación de origen:	190.158.144.35

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

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

La garantía fue enviada a la Entidad Estatal

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Seriedad de la oferta ○ Sí ○ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 19/08/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vigencia (hasta) 20/06/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ○ Sí ◉ No

Fecha límite para entrega de garantías: 21/08/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 27/01/2021 2:04:27 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detall
	CO1.WRT.5305115	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.848.000,00 COP	Seguros del estado	20/12/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle
	CO1.WRT.5304499	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Garantía bancaria	1.848.000,00 COP	14-46-101042843	29/12/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

	Descripción		
☐	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones	Calle 63 # 59a - 06
Ubicación	CO-DC-11001 - Bogotá
País	COLOMBIA
Departamento	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	Bogotá
Dirección	Calle 63 # 59a - 06
Código postal	

	Grados (º)	**Minutos (')**	**Segundos (")**
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Calle 63 # 59a - 06	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

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 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 8801 1711.pdf	1. CRP 8801 1711.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1711.pdf	2. ARL 1711.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME AGOSTO 2020 CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME AGOSTO 2020 CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Constancia primer respondiente.pdf	Constancia primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711 MES DE AGOSTO 2020.zip	EVIDENCIAS CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711 MES DE AGOSTO 2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO QUINTERO CTO 1711-2020.zip	EVIDENCIAS INFORME SEPTIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO QUINTERO CTO 1711-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO CTO 1711-2020 INFORME AGOSTO 2020	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO AGOSTO..2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO CTO 1711-2020 INFORME SEPTIEMBRE 2020	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO SEPTIEMBRE..2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME OCTUBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	EVIDENCIAS INFORME OCTUBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	EVIDENCIAS INFORME NOVIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO CTO 1711-2020 INFORME NOVIEMBRE 2020.pdf	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO CTO 1711-2020 INFORME OCTUBRE.pdf	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO CTO 1711-2020 INFORME DICIEMBRE	QUINTERO QUINTERO CHRISTIAN CAMILO DIC 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME DICIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	EVIDENCIAS INFORME DICIEMBRE CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Poliza.pdf	Poliza.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME ENERO CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.zip	EVIDENCIAS INFORME ENERO CHRISTIAN QUINTERO CTO 1711-2020.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.