# 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** |
| | 04 | 02 | 2021 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **1538 DEL 11 DE AGOSTO DEL 2020** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20208007016005 43E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO. | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 80005166. | 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 | El plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (4) MESES. | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $ 9.240.000.00. | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 26/08/2020. | 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 | 04/02/2021. | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | Del 01 de febrero de 2021 al 04 de febrero de 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. | **Actividad:**<br>Para este periodo de actividades se ha participado activamente en todas las reuniones con la IED asignada, el cual es la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA, en la cual se determinaron los grupos asignados para cada formador a su centro de interés.<br><br>**Evidencias:**<br>Las actas de las reuniones realizadas y en desarrollo.<br><br>**Ubicación:**<br>Estas se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 carpeta obligación 1. |
| 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. | **Actividad:**<br>En el momento no se ha dado inicio con los impactos a escolares, sin embargo, se ha asistido a las reuniones con la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA y el gestor IED Luis Andrés Murillo, y en cuanto se den las indicaciones respectivas se realizarán todas las planeaciones de las sesiones de clase en la plataforma del Sistema de Información Misional SIM. Cumpliendo con los parámetros establecidos por el componente pedagógico y psicosocial, basándose en la actualización de la malla curricular de cada uno de los centros de interés.<br><br>**Evidencias:**<br>En el momento no se encuentran evidencias en el SIM (Sistema de Información Misional), sin embargo, se tienen las diferentes actas, pantallazos, evidencias de la asistencia a todas las reuniones que programa la IED y el GESTOR IED, posteriormente según se dé la indicación, se planearan las sesiones de clases solicitadas por la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA, además que se prepararan y formaran las guías didácticas para los estudiantes asincrónicos. |
| Obligación No. 3. Ejecutar de manera presencial y/o virtual las sesiones de clase establecidas por el proyecto TEC, que se | **Actividad:**<br>En el momento no se ha dado inicio con los impactos a escolares, sin embargo, se ha asistido a las reuniones con la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA y el GESTOR IED Luis Andres Murillo, cuanto se dé la indicación se ejecutarán las sesiones de clase, según lo |

| | |
|---|---|
| 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). | previsto y la asignación de grupos que determinen las docentes enlace. Por lo tanto, está el compromiso por parte de la IED la entrega del listado con la asignación de estudiantes para el cargue de los grupos en el SIM (Sistema de Información Misional).<br><br>**Evidencias:**<br>Se adelantarán las guías didácticas solicitadas por parte de la IED, en base a los parámetros del **PROYECTO 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA**. Se realiza la entrega al GESTOR IED de las guías didácticas por medio de un drive. Además de asistir a las reuniones planteadas por el gestor para culminar detalles de todo el proceso que se comience con los escolares en el 2021.<br><br>**Ubicación:**<br>Estas se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 carpeta obligación 3, y en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1bb5dIDFI1giWQUP7be6JprthFjc_26Gr |
| 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. | **Actividad:**<br>El Sistema de Información Misional SIM, ya fue reactivado luego de verificar el usuario y contraseña el cual me permitió el ingreso a la plataforma.<br><br>**Evidencias:**<br>Se realizó el ingreso al Sistema de Información Misional SIM, donde se realizará la creación de cada uno de los grupos y se ingresaran los estudiantes en cada uno de sus grupos.<br><br>**Ubicación:**<br>Usuario y contraseña activos en el Sistema de Información Misional SIM https://www.idrd.gov.co/SIM/Presentacion/, y evidencias se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 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. | **Actividad:**<br>Se realizará la ejecución de las sesiones virtuales sincrónicas y/o asincrónicas, según como lo establezca la **IED DELIA ZAPATA OLIVELLA.**<br><br>Cumpliendo así, con los requerimientos y parámetros metodológicos, lineamientos pedagógicos, operativos y administrativos, que tiene el IDRD. Para realizar el cronograma de actividades pedagógicas. |

## 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)**

<table>
<tr><td></td><td>Evidencias:<br>Se ejecutarán sesiones de clase que se acuerden con la IED, bien sea de forma virtual sincrónica y/o asincrónica (guías didácticas).</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividad:<br>Se realizará la planeación a la plataforma del sistema de información misional SIM las planeaciones de clase los primeros dos (2) días calendario de cada quincena según como se solicita en esta obligación.<br><br>Evidencias:<br>Se dará cumplimiento a la obligación una vez retornen las actividades en la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividad:<br>Con el inicio de las actividades se realizará la recopilación de los antecedentes médicos a los padres de familia mediante el consentimiento informado, de cada uno de los estudiantes del centro de interés de Fútbol de salón de la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA.<br><br>Evidencias:<br>Gracias a estos consentimientos se realizarán trabajos específicos con dichos estudiantes que presenten alguna particularidad en su estado de salud.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 8. Recopilar de manera presencial y/o virtual las copias de los carnés de EPS de todos los niños inscritos en el centro de interés.</td><td>Actividad:<br>Se está pendiente al envío y recopilación de antecedentes médicos, por parte de la IED DELIA ZAPATA OLIVELLA, junto con el listado de estudiantes de cada uno de los centros de interés.<br><br>Evidencias:<br>Esta información se encontrará disponible en el momento que ya se tengan los grupos asignados.</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividad:<br>Durante este periodo de actividades he asistido de manera virtual a todas las actividades programadas por parte del Gestor IED Luis Andrés Murillo.<br><br>Reuniones programadas por el gestor IED:<br><br>
<table>
<tr><th>FECHA – HORARIO</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>2021-02-01 (11:00:00 – 12:00:00)</td><td>OPERATIVA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA.</td></tr>
<tr><td>2021-02-04 (07:00:00 – 08:30:00)</td><td>REUNION OPERATIVA.</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>2021-02-04 (16:00:00 – 17:00:00)</td><td>REUNION OPERATIVA.</td></tr>
</table>
<br>Evidencias:<br>Actas de reuniones.<br><br>Ubicación:<br>Estas se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 carpeta obligación 9, 12.
</td></tr>
<tr><td>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.</td><td>Actividad:<br>En el momento que inicien las sesiones de clase con los diferentes grupos del centro de interés del ciclo que me sea asignado, estaré pendiente de las aptitudes y condiciones requeridas para los formadores de semilleros para la práctica del futbol de salón, se informara directamente al gestor IED LUIS ANDRES MURILLO.</td></tr>
<tr><td>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 soporte vital básico o curso de salvamento acuático o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial.</td><td>Actividad:<br>Se realiza la entrega del certificado de Primer Respondiente durante mi proceso de contratación, de igual manera se entrega el certificado con los primeros pagos.<br><br>Evidencias:<br>Certificado del curso de Primer Respondiente.<br><br>Ubicación:<br>Estas evidencias están en el SECOP II, numeral 7 ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 12. Cumplir con los lineamientos determinados operativa y pedagógicamente en el centro de interés asignado.</td><td>Actividad:<br>Se cumple de manera satisfactoria con los lineamientos operativos y pedagógicos, asistiendo a las actividades pedagógicas, diseñando la malla curricular dados en las reuniones.<br><br>Evidencias:<br>Actas de reuniones.<br><br>
<table>
<tr><th>FECHA – HORARIO</th><th>TEMA</th></tr>
<tr><td>2021-02-01 (11:00:00 – 12:00:00)</td><td>OPERATIVA IED DELIA ZAPATA OLIVELLA.</td></tr>
<tr><td>2021-02-03 (09:00:00 – 10:00:00)</td><td>REUNION OPERATIVA CENTRO DE INTERES FUTBOL DE SALON.</td></tr>
<tr><td>2021-02-04 (16:00:00 – 17:00:00)</td><td>REUNION OPERATIVA.</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

## 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)**

| | |
|---|---|
| | **Ubicación:**<br>Estas se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 carpeta obligación 9, 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 apoyar el desarrollo de actividades o para el acompañamiento de las delegaciones a diferentes eventos relacionadas con la misión de la entidad. | **Actividad:**<br>En este periodo de actividades reportado en este informe no se participó de manera presencial ni virtual en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales. |
| 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. | **Actividad:**<br>Durante este mes no se han realizado impactos, sin embargo, se asiste a cada una de las reuniones del **PROYECTO 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA**, en el cual nos dan las competencias socioemocionales y ciudadanas a trabajar en los NNAJ a impactar en el presente año.<br><br>**Evidencias:**<br>Se encontrará en cada una de las diferentes planeaciones de clases a realizar en todos los grupos asignados.<br><br>**Ubicación:**<br>Estas se encuentran en el SECOP II, en el numeral 7 ejecución del contrato en la carpeta comprimida zip EVIDENCIAS INFORME 6 FEBRERO 2021 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. | |

## 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 | COMPEMSAR | $ 115.500 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR | $ 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.

William A. Estupiñan A.

Firma Contratista
Nombre: William Alexander Estupiñan Arévalo.
N° de Identificación: 80.005.166

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

En el presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obliagaciones asignadas.

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

VoBo LUIS ANDRES MURILLO P
GESTOR IED JEC/IDRD

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 Contr...
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 8515 1538.pdf | 1. CRP 8515 1538.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. ARL 1538.pdf | 2. ARL 1538.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS ACTAS 1538 - 2020 SEPTIEMBRE.zip | EVIDENCIAS ACTAS 1538 - 2020 SEPTIEMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS REGISTRO GRAFICO 1538-2020 SEPTIEMBRE.zip | EVIDENCIAS REGISTRO GRAFICO 1538-2020 SEPTIEMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO.pdf | CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf | INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 2 - OCTUBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 2 - OCTUBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 2 - OCTUBRE 2020..pdf | INFORME 2 - OCTUBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 3 - NOVIEMBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 3 - NOVIEMBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020..pdf | INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 4 - DICIEMBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 4 - DICIEMBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 4 - DICIEMBRE 2020..pdf | INFORME 4 - DICIEMBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL 1538.pdf | ARL 1538.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 5 - ENERO 2021 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 5 - ENERO 2021 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME 5 - ENERO 2021..pdf | INFORME 5 - ENERO 2021..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS INFORME # 6 - FEBRERO 2021 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 6 - FEBRERO 2021 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

William A. Estupiñan A.

WILLIAM A. ESTUPIÑAN A

VoBo LUIS ANDRES MURILLO P
GESTOR IED JEC/IDRD

| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: ACTIVIDADES FORMADORES FEBRERO IED DELIA ZAPATA | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No. N.A.** | | 1 | 2 | 2021 |

**LUGAR:** Plataforma virtual Google Meet **HORA DE INICIO:** 8:00AM **HORA FIN:** 9:00AM

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| LUIS ANDRES MURILLO PRIETO | GESTOR IED | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| FORMADORES IED | FORMADORES | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. REVISIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE FEBRERO | 3 |
| | 4 |
| | 5 |

**TEMAS TRATADOS**

Se desarrolla la jornada con los formadores con el fin de revisar las actividades a desarrollar durante el mes de febrero, teniendo en cuenta que no se realizará aún el

1. Se participará en las jornadas que se convoquen con las instituciones educativas a las que hayan sido asignados.

2. Se participarán en las jornadas que se establezcan desde el componente pedagógico, operativo, gestores IED, líderes de centros de interés.

3. Se construirán productos pedagógicos tales como: aportes a mallas curriculares de sus centros de interés, guías didácticas, planeaciones de clase.

Todos los productos pedagógicos que se construyan, jornadas a las que se asistan y demás actividades que se realicen durante el periodo, quedarán evidenciadas a través de actas y/o productos desarrollados que se carguen en el drive especificado.

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN |
| Asistencias y entregas de productos en las fechas que se establezcan. | Formadores | En la fecha que se establezca |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN** | | |
| **¿Se logró el objetivo?** | **SI** [x] | **NO** [ ] |
| **Observaciones** | | |
| LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) 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 9:00am 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** | N.A. | |
| **NOMBRE** | LUIS ANDRES MURILLO | **NOMBRE** | N.A. | |
| **CARGO** | GESTOR IED | **CARGO** | N.A. | |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | LUIS ANDRES MURILLO PRIETO |
|---|---|

**LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN**

**EVENTO:** ACTIVIDADES FORMADORES FEBRERO IED DELIA ZAPATA **FECHA:** 1 2 2021

**HORA INICIAL** 8:00AM **HORA FINAL** 9:00AM **LUGAR** Plataforma virtual Google Meet

| | | | | | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | ANDRES TRIANA | FORMADOR - CONTRATISTA | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | | | | |
| 2 | RICARDO GONZALEZ | FORMADOR - CONTRATISTA | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | | | | |
| 3 | WILLIAN ESTUPIÑAN | FORMADOR - CONTRATISTA | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | | | | |
| 4 | SANDRA VIVIANA GARZON | FORMADOR - CONTRATISTA | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | | | | |
| 5 | LUIS ANDRES MURILLO | GESTORA IED - CONTRATISTA | IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

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. | **1538 - 2020** | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER** | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC | **X** | CE | | | | **80005166** | | | | | | |
| **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.**

William A. Estupiñan A.
FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **4** MM **2** 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 80005166 | | ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | call 48 a sur # 78 n 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2998284 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 893216289 | 9414640576 | I | 2021/02/15 | 2021/02/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $286,000 |

**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 | | | $0 | $0 | | | $924,000 | $22,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $924,000 | $147,900 | | | $924,000 | $115,500 | | | $0 | $0 | | | $924,000 | $22,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $924,000 | $147,900 | | | $924,000 | $115,500 | | | $0 | $0 | | | $924,000 | $22,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80005166 ESTUPIÑAN WILLIAM | 230301 | 30 | $924,000 | $147,900 | EPS008 | 30 | $924,000 | $115,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $924,000 | $22,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $924,000 | $147,900 | | | $924,000 | $115,500 | | | $0 | $0 | | | $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 80005166 | | ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | call 48 a sur # 78 n 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2998284 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 893216289 | 9414640576 | I | 2021/02/15 | 2021/02/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $286,000 |

## 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 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $115,500 | $0 | $0 | $115,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $115,500 | $0 | $0 | $115,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$286,000** | **$0** | **$0** | **$286,000** |

# 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 80005166 | | ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | call 48 a sur # 78 n 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2998284 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 1000000496 | 9416282566 | I | 2021/03/15 | 2021/02/16 | BANCO BOGOTA | 0 | $281,200 |

**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)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80005166 ESTUPIÑAN WILLIAM | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS008 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $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 80005166 | | ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | call 48 a sur # 78 n 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2998284 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 1000000496 | 9416282566 | I | 2021/03/15 | 2021/02/16 | BANCO BOGOTA | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$281,200** | **$0** | **$0** | **$281,200** |

# 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 | 80005166 |
| NOMBRES | WILLIAM ALEXANDER |
| APELLIDOS | ESTUPIÑAN AREVALO |
| 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 | 01/08/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 02/15/2021 07:29:33 | 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

William A. Estupiñan A.
80005166

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 Contr...
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 8515 1538.pdf | 1. CRP 8515 1538.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| 2. ARL 1538.pdf | 2. ARL 1538.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS ACTAS 1538 - 2020 SEPTIEMBRE.zip | EVIDENCIAS ACTAS 1538 - 2020 SEPTIEMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS REGISTRO GRAFICO 1538-2020 SEPTIEMBRE.zip | EVIDENCIAS REGISTRO GRAFICO 1538-2020 SEPTIEMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO.pdf | CERTIFICADO PRIMER RESPONDIENTE WILLIAM ALEXANDER ESTUPIÑAN AREVALO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf | INFORME 1 - SEPTIEMBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS INFORME # 2 - OCTUBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 2 - OCTUBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME 2 - OCTUBRE 2020..pdf | INFORME 2 - OCTUBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS INFORME # 3 - NOVIEMBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 3 - NOVIEMBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020..pdf | INFORME 3 - NOVIEMBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS INFORME # 4 - DICIEMBRE 2020 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 4 - DICIEMBRE 2020 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME 4 - DICIEMBRE 2020..pdf | INFORME 4 - DICIEMBRE 2020..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ARL 1538.pdf | ARL 1538.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS INFORME # 5 - ENERO 2021 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 5 - ENERO 2021 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME 5 - ENERO 2021..pdf | INFORME 5 - ENERO 2021..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS INFORME # 6 - FEBRERO 2021 - 1538.zip | EVIDENCIAS INFORME # 6 - FEBRERO 2021 - 1538.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

William A. Estupiñan A.
WILLIAM A. ESTUPIÑAN A