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.	05		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1786-2021 del 02 de junio de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016014 39E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1014190799	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE INTERÉS ASIGNADO PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y quince (15) días	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$ 17.842.500	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	04/05/2021	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	27/12/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE SEPTIEMBRE DE 2021 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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: 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.	**ACTIVIDADES:** 1. Para el periodo comprendido entre el 01 y 30 de septiembre 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 de actividad física y se realizan reuniones de cualificación con el componente social y Pedagógico. **EVIDENCIA:** Actas reuniones, clases programadas y orientadas en el Sistema de Información Misional (SIM). **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de septiembre 2021.zip y en la carpeta obligación 1. Sistema de Información Misional (SIM).
Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.	**ACTIVIDADES:** 1. La propuesta general del centro de interés de Actividad Física para los grupos/ciclos se construirá basados en la malla curricular del CI que se encuentra en elaboración. **EVIDENCIA:** Malla curricular **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de septiembre 2021.zip y en la carpeta obligación 2.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación 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), 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.	**ACTIVIDADES:** En el periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2021 se realizaron las siguientes clases: COORDINADOR: JAVIER DAVID PARRA GONZALES Mes: Septiembre GRUPO 1 — Martes,10:00:00,12:00:00 7-14-21-28; Martes,15:00:00,17:00:00 7-14-21-28 — Sesiones ejecutadas: 7-7-14-14 GRUPO 2 — Miercoles,10:00:00,12:00:00 1-8-15-22-29; Miercoles,15:00:00,17:00:00 1-8-15-22-29 — Sesiones ejecutadas: 1-1-8-8-15-15 GRUPO 3 — Jueves,10:00:00,12:00:00 2-9-16-23-30; Jueves,15:00:00,17:00:00 2-9-16-23-30 — Sesiones ejecutadas: 2-2-9-9-16-16 GRUPO 4 — Viernes,10:00:00,12:00:00 3-10-24; Viernes,15:00:00,17:00:00 3-10-24 — Sesiones ejecutadas: 3-3-10-10 Sesiones no ejecutadas: — Total programadas: 34 Total ejecutadas: 20 El día 17 de septiembre de 2021 no se realizó clase debido a que se realizó la entrega de notas, adicionalmente el 24 de septiembre de 2021 no se realizó la clase debido a la actividad pedagógica de los docentes del IED Enrique Olaya Herrera. **EVIDENCIA:** Actas de reuniones, clases y listado de asistencia de los estudiantes están cargadas en el Sistema de Información Misional (SIM). **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de septiembre 2021.zip y en la carpeta obligación 3. Sistema de Información Misional (SIM).

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación 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.	**ACTIVIDADES:** 1. En el periodo del 01/09/2021 al 30/09/2021 se realizaron reuniones o las actividades programadas el IDRD: A) El día 06/09/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de consentimiento informado, implementación y por ultimo cosas varias. B) El día 13/09/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de entrega de informes, consentimiento informado, pedagógicos y por ultimo cosas varias. C) El día 20/09/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de planeación, clases presenciales y virtuales, por ultimo cosas varias. D) El día 27/09/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de plataforma SIM, clases presenciales y virtuales, por ultimo cosas varias. **EVIDENCIA:** Actas y pantallazos de las reuniones **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de septiembre 2021.zip y en la carpeta obligación 4.
Obligación No. 5: Solicitar a la IED 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, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto	**ACTIVIDADES:** Se realizará al IED Enrique Olaya Herrera y a los padres de familia la consulta de algún antecedente o condición médica de los alumnos participantes en el centro de Interés de Actividad Física.

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)

teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	
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.	**ACTIVIDADES:** 1. En el momento aún no se ha solicitado registro de estudiante en el proyecto de semilleros deportivos, sin embargo, se encuentra en atento de los lineamientos que otorguen.
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, asi como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**ACTIVIDADES:** 1. Se realizó el apoyo en septiembre de 2021 las transmisiones de facebook live del IDRD de las actividades del programa Jornada Escolar Complementario. **EVIDENCIA:** Pantallazos con el comentario del apoyo **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de septiembre 2021.zip y en la carpeta obligación 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.	

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 SANITAS	$ 119.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 152.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 23.200
	TOTAL	$ 294.600

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

ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
C.C 1014190799

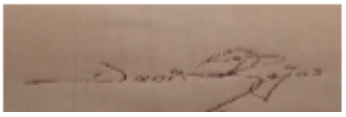


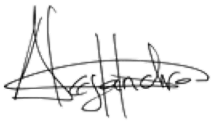
V.°B.° Javier David Parra González
CC 1022959617
Gestor IED

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

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

Apoyo a la supervisión:
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC – IDRD
CC:79403311
18/09/2021





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

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(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.	**1786-2021**												
2	Nombre del Contratista	**QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO**												
3	Identificación	CC	**x**	CE				**1014190799**						
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 $	**0,00**						Ahorro Voluntario Pensión $		**0,00**				
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		NO	**x**			
	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.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **9** AA **2021**

_____

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-07, 03:55:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039562580

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021

PAGADO 07/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS		
Documento	CC1014190799	**Dirección**	CALLE 86 95 B 16 AP 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158065526
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 1014190799	ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 952.000	$ 152.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 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
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1014190799
NOMBRES	ANDRES FERNANDO
APELLIDOS	QUINTERO HUERTAS
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/09/2021 16:38:26	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.

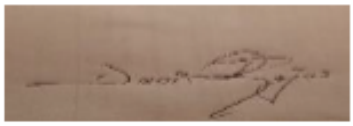
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
CC: 1014190799

Apoyo a la supervisión:
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC – IDRD
CC:79403311
18/09/2021



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		
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1786-2021 QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1786-2021 QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1. CRP 1786 4760.pdf	1. CRP 1786 4760.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1786.pdf	2. ARL 1786.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 01 - de mayo 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 01 - de mayo 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	primer respondiente.pdf	primer respondiente.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 01 - de mayo 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 01 - de mayo 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 1 - MAYO 2021.pdf	INFORME MAYO 2021 CTO 1786-2021 NOMBRE ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 02 - de junio 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 02 - de junio 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 02 - de junio 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 02 - de junio 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 2 - JUNIO 2021.pdf	informe 02 Junio CTO 1786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 03 - de julio 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 03 - de julio 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 03 - de julio 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 03 - de julio 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de agosto 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 04 - de agosto 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 04 - de agosto 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 04 - de agosto 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 4 - AGOSTO 2021.pdf	INFORME 4 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 05 - de septiembre 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 05 - de septiembre 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

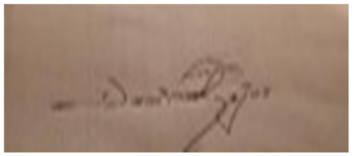
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia

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

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	Andres Fernando Quintero Huertas			COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES			
FECHA REVISIÓN	2021-09-17 17:23:52			Mes	Agosto			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS	
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 3-10-17-24-31 **Martes,15:00:00,17:00:00** 3-10-17-24-31	3-3-10-10-17-17-24-24-31-31		32	32	
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 4-11-18-25 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 4-11-18-25	4-4-11-11-18-18-25-25				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 5-12-19-26 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 5-12-19-26	5-5-12-12-19-19-26-26				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Viernes,15:00:00,17:00:00** 13-20-27 **Viernes,10:00:00,12:00:00** 13-20-27	13-13-20-20-27-27				
FECHA - HORARIO	2021-08-02 (11:00:00 - 12:00:00)			TEMA	Reunión Formadores			
FECHA - HORARIO	2021-08-06 (08:00:00 - 09:00:00)			TEMA	Reunión operativa Formadores			
FECHA - HORARIO	2021-08-13 (14:00:00 - 15:00:00)			TEMA	REUNIÓN FORMADORES IED EOH			



ANDRES FERNANADO QUINTERO HUERTAS
CC 1014190799



JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD CC: 79403311
18/09/2021

1.RELACIÓN SESIONES

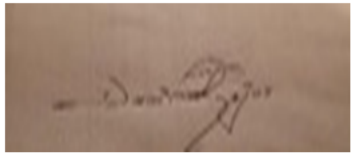
NOMBRE	Andres Fernando Quintero Huertas	COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES
FECHA REVISIÓN	2021-09-17 17:24:03	Mes	Septiembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ENRIQUE OLAYA HERR	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	1	**Martes,10:00:00,12:00:00** 7-14-21-28 **Martes,15:00:00,17:00:00** 7-14-21-28	7-7-14-14		34	20
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 1-8-15-22-29 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 1-8-15-22-29	1-1-8-8-15-15			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 2-9-16-23-30	2-2-9-9-16-16			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 3-10-24 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 3-10-24	3-3-10-10			

FECHA - HORARIO	2021-09-06 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	Reunión semanal formadores
FECHA - HORARIO	2021-09-13 (10:00:00 - 11:00:00)	TEMA	Reunión semanal formadores
FECHA - HORARIO	2021-09-17 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Reunión formadores estadio común



ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
CC 1014190799



JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED TEC – IDRD CC: 79403311
18/09/2021