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.	07		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	11	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)	Del 24/01/2022 al 10/02/2022 (17 días)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 09/10/2021 al 17/10/2021 (9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	10/02/2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 1 de noviembre al 30 de noviembre 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 07 - de noviembre 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:**

<table>
<tr><td></td><td>Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 07 - de noviembre 2021.zip y en la carpeta obligación 2.</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos cuando sea requerido), 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.</td><td>ACTIVIDADES:

En el periodo comprendido entre el 1 de noviembre al 30 de noviembre 2021 se realizaron las siguientes clases:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>SESIONES PLANEADAS (HORARIO)</th><th>SESIONES EJECUTADAS</th><th>SESIONES NO EJECUTADAS</th><th>TOTAL PROGRAMADAS</th><th>TOTAL EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Martes,10:00:00,12:00:00
9-16
Martes,15:00:00,17:00:00
9-16</td><td>9-9-16-16</td><td></td><td rowspan="4">22</td><td rowspan="4">20</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Miercoles,15:00:00,17:00:00
3-10-17
Miercoles,10:00:00,12:00:00
3-10-17</td><td>3-3-10-10-17-17</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Jueves,10:00:00,12:00:00
4-11-18
Jueves,15:00:00,17:00:00
4-11-18</td><td>4-4-11-11-18-18</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Viernes,10:00:00,12:00:00
5-12-19
Viernes,15:00:00,17:00:00
5-12-19</td><td>5-5-12-12</td><td></td></tr>
</table>

El día 02 de noviembre de 2021 no se realizó clase debido a que se realizó 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 07 - de noviembre 2021.zip y en la carpeta obligación 3.

Sistema de Información Misional (SIM).</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)

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 1 de noviembre al 30 de noviembre 2021 se realizaron reuniones o las actividades programadas el IDRD: A) El día 02/11/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de vacaciones recreodeportivas, implementación y por ultimo cosas varias. B) El día 08/11/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de vacaciones recreodeportivas, implementación y por ultimo cosas varias C) El día 16/11/2021 se realizó la reunión con el componente pedagógico donde nos dan los pasos para las valoraciones formativas y las vacaciones recreodeportivas. D) El día 22/11/2021 se realizó la reunión con el gestor IED donde se tratan temas de plataforma SIM, cierre de actividades, por ultimo cosas varias. E) El día 23/11/2021 y 24/11/2021 se realizó el cargue de las valoraciones cualitativas solicitadas por el componente pedagógico. F) El día 26/11/2021 se realizó reunión general con los formadores de la zona 4 por parte del componente operativo para directrices en actividades programadas. **EVIDENCIA:** Actas y pantallazos de las reuniones **UBICACIÓN:** Secop II, numeral 7 (ejecución de contrato) en la carpeta: CTO-1786-2021 evidencia informe 07 - de noviembre 2021.zip y en la carpeta obligación 4.

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. 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 teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	**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.
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 noviembre 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 07 - de noviembre 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

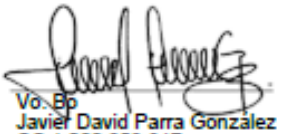
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS	$ 113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 22.200
	TOTAL	$ 281.200

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

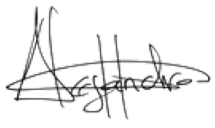


Vo. Bo
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
C.C 1014190799

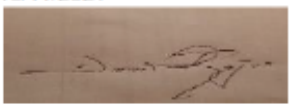
CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

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



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

Apoyo a la supervisión:
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC – IDRD
CC:79403311
18/11/2021



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 $	**113.600,00**							**145.400,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.200,00**						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	**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.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2021**

_____

FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-05, 08:59:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041543266

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

Cliente:

PAGADA 2021-11-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS				
Documento	CC 1014190799	**Dirección**	CALLE 86 95 B 16 AP 401		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158065526		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014190799		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 667.000	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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!

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:	11/09/2021 16:30:39	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.

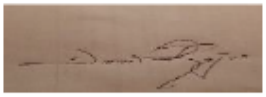
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente 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
18/11/2021



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

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
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 05 - de septiembre 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 05 - de septiembre 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME 5 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	INFORME 5 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia informe 06 - de octubre 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 06 - de octubre 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 06 - de octubre 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia 2 informe 06 - de octubre 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME 6 - OCTUBRE 2021.pdf	INFORME 6 - OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-1786-2021 evidencia informe 07 - de noviembre 2021.zip	CTO-1786-2021 evidencia informe 07 - de noviembre 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

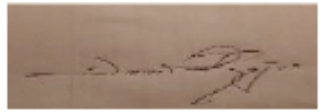
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	Andres Fernando Quintero Huertas			COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES			
FECHA REVISIÓN	2021-11-18 16:47:24			Mes	Octubre			
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** 5-19-26 **Martes,15:00:00,17:00:00** 5-19-26		5-5-19-19-26-26		23	23
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Miercoles,10:00:00,12:00:00** 20-27 **Miercoles,15:00:00,17:00:00** 20-27		20-20-27-27			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 7-21-28 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 7-21-28		7-7-21-21-28-28			
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 1-8-22 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 1-8-22-29		1-1-8-8-22-22-29			
FECHA - HORARIO	2021-10-04 (10:00:00 - 11:00:00)		TEMA		Reunión semanal formadores			
FECHA - HORARIO	2021-10-06 (10:00:00 - 11:00:00)		TEMA		Reunión cargue de valoraciones			



ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
CC 1014190799

Apoyo a la supervisión:
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC – IDRD
CC:79403311
18/11/2021



1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	Andres Fernando Quintero Huertas		COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES				
FECHA REVISIÓN	2021-11-18 16:47:35		Mes	Noviembre				
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** 9-16 **Martes,15:00:00,17:00:00** 9-16	9-9-16-16		22	20	
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	2	**Miercoles,15:00:00,17:00:00** 3-10-17 **Miercoles,10:00:00,12:00:00** 3-10-17	3-3-10-10-17-17				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	3	**Jueves,10:00:00,12:00:00** 4-11-18 **Jueves,15:00:00,17:00:00** 4-11-18	4-4-11-11-18-18				
	ENRIQUE OLAYA HERRERA,	4	**Viernes,10:00:00,12:00:00** 5-12-19 **Viernes,15:00:00,17:00:00** 5-12-19	5-5-12-12				
FECHA - HORARIO	2021-11-02 (10:00:00 - 11:00:00)		TEMA	Reunión semanal formadores				
FECHA - HORARIO	2021-11-08 (10:00:00 - 11:00:00)		TEMA	Reunión semanal formadores				



ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS
CC 1014190799

Apoyo a la supervisión:
JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ
GESTOR IED JEC – IDRD
CC:79403311
18/11/2021

