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.	7		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	11	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1839-2021 5/05/2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218002011006 28E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PEÑA CHAVEZ JUAN CARLOS	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1070327146 EL COLEGIO	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	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (17.842.500)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	05/05/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	DEL 24 DE ENERO DE 2022 AL 11 DE FEBRERO DE 2022 (18 DÍAS)	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	09 OCTUBRE AL 17 OCTUBRE DE 2021	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	11/02/2022	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 DE NOVIEMBRE 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:** Durante este periodo se realizó el apoyo a los procesos de formación en las diferentes dimensiones y la parte deportiva de los ciclos 2 y 3 del centro de interés de futbol en la IED Alfredo Iriarte con los que se inició atención presencial según las indicaciones de la IED Alfredo Iriarte, también se estuvieron realizando actividades recreativas para celebrarle el dia de los niños en este mes, además asistí a las jornadas de cualificación social, con las actividades de familia, y la cual dentro de mis sesiones de clase se estuvieron desarrollando en los grupos que ya estaban debidamente conformados con los estudiantes y estarán distribuidos según las indicaciones de la docente enlace así: GRUPO 1: 401 martes-jueves (7:00-9:00 am) GRUPO 2: 402 martes-jueves (9:00-11:00 am) GURPO 3: 502 miércoles-viernes (12:30-2:30) GURPO 4: 501 miércoles-viernes (2:30-4:30) **Evidencias:** Reporte sim, actas, registros fotográficos **Ubicación:** SIM JUAN.PEÑA y Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en evidencias informe #7 noviembre del 2021 – CPS 1839 – obligación 1.
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:** Para el periodo de mención el grupo del área pedagógica no realiza ninguna intervención, pero dando cumplimiento a esta obligación, se viene desarrollando el plan de trabajo, teniendo en cuenta la malla curricular del centro de interés de Futbol, y se desarrolla atendiendo las indicaciones pedagógicas dentro del plan de trabajo al gestor IED con el colegio Alfredo Iriarte en los grados de bachillerato. **Evidencias:** Malla curricular, **Ubicación:** Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en evidencias informe #7 noviembre del 2021 – CPS 1839 – 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:** **GURPO Y HORARIOS** Realicé las sesiones de clase de acuerdo con la programación del 1 de noviembre al 12 de noviembre del 2021, para el colegio Alfredo Iriarte: GRUPO 1: 401 martes-jueves (7:00-9:00 am) GRUPO 2: 402 martes-jueves (9:00-11:00 am) GURPO 3: 502 miércoles-viernes (12:30-2:30) GURPO 4: 501 miércoles-viernes (2:30-4:30) **1.RELACIÓN SESIONES** NOMBRE: JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ — COORDINADOR: GUSTAVO ANDRÉS LANCHEROS RODRÍGUEZ FECHA REVISIÓN: 2021-11-15 20:07:46 — Mes: Noviembre **Evidencia:** Ejecución de las clases en el sim, registro de asistencia, registro fotográfico **Ubicación:** SIM JUAN.PEÑA, Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en evidencias informe #7 noviembre del 2021 – CPS 1839 – obligación 3 y DRIVE COMPARTIDO “COLEGIO ALFREDO IRIARTE 2021”, carpeta evidencias informes, Juan Peña, Noviembre.

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	1	**Martes,07:00:00,09:00:00** 2-9 **Jueves,07:00:00,09:00:00** 4	2-4-9		14	14
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	2	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4	2-4-9			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	3	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12	3-5-10-12			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	4	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 3-10 **Viernes,14:30:00,16:30:00** 5-12	3-5-10-12			

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>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 físicoatléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD</td>
<td>Actividades:

Para el periodo de actividades en noviembre se participa de manera activa de las sesiones de fortalecimiento pedagógicas y operativas asistiendo a las siguientes reuniones:

<table>
<tr><td>2021-11-11 (10:30:00 - 12:15:00)</td><td>TEMA</td><td>REUNIÓN SEMANAL DE FORMADORES COL ALFREDO IRIARTE IED</td></tr>
<tr><td>2021-11-05 (09:00:00 - 10:30:00)</td><td>TEMA</td><td>REUNIÓN SEMANAL FORMADORES COL ALFREDO IRIARTE IED</td></tr>
</table>

Evidencia:
Reporte sim, actas, registros fotográficos

Ubicación:
Carpeta de SECOP II en el ítem 7 “ejecución del contrato”, en la sección documentos de ejecución del contrato en evidencias informe #7 noviembre del 2021 – CPS 1839 – obligación 3 y DRIVE COMPARTIDO “COLEGIO ALFREDO IRIARTE 2021”, carpeta evidencias informes, Juan Peña, Noviembre.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades:
Los antecedentes y/o restricciones medicas se están solicitando por medio de la docente enlace y directoras de curso, además ya se pasó el consentimiento informado por parte del IDRD y se está a la espera del diligenciamiento de los padres de familia, en el periodo de actividades no se han presentado inconvenientes de salud con los estudiantes.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Actividades:
Para este periodo no se ha identificado posibles talentos, ya que hasta este mes se volvió a la presencialidad en la IED ALFREDO IRIARTE y los estudiantes están comenzando hasta ahora con el proceso de formación, una vez se detecten los estudiantes que cumplan las condiciones para ingresar al proyecto de semilleros serán remitidos con el profesional encargado.</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. 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, así como el cuidado de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	**Actividades:** Para este periodo del mes de octubre no se han realizado apoyos, ya que no se han programado eventos de ningún tipo.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 113600
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 145400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22200
	TOTAL	$ 281200

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

Marco Antonio López Marchan

MARCO ANTONIO LÓPEZ M
Gestor IED Zona 4
CC: 80139664 de Bogotá D.C
Apoyo a la supervisión
18/11/2021

Juan Carlos Peña Chavez

Firma Contratista
Nombre: PEÑA CHAVEZ JUAN CARLOS
N° de Identificación: 1.070.327.146

VoBo: GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R
Gestor IED Zona 4
CC: 80827770 de Bogotá D.C

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

EN EL PRESENTE LAPSO, EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD LAS 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

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 - D

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**IDRD-CTO-1839-2021**												
2	Nombre del Contratista	**JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1070327146**						
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**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $			**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 $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supe										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 deducc										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										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 certifica										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.

Juan Carlos Peña Chavez

FIRMA

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

Señor(es): JUAN CARLOS PENA CHAVEZ
Nit: CC 1070327146
Dirección: CALLE 62sur # 79 B - 15 B1 APTO 101
Teléfono: 3204753914 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JUAN CARLOS PEÑA CHAV
Tipo y número de identificación	1070327146
Número de radicación planilla	8354667056
Fecha de pago	11/12/2021
Número de autorización de pago	29446595
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2021
Periodo cotización pensión	Octubre 2021
Periodo cotización caja	Octubre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO 29446595

Juan Carlos Peña Chavez

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1070327146
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	PEÑA CHAVEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Juan Carlos Peña Chavez

Marco Antonio López Merchan
MARCO ANTONIO LÓPEZ M
Gestor IED Zona 4
CC: 80139664 de Bogotá D.C
Apoyo a la supervisión
11/11/2021

VoBo: GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R
Gestor IED Zona 4
CC: 80827770 de Bogotá 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	02/03/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/12/2021 12:36:25	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. CRP 1839 4823.pdf	1. CRP 1839 4823.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. ARL 1839.pdf	2. ARL 1839.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1839-2021 MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1839-2021 MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	14. PRIMER RESPONDIENTE.pdf	14. PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 1 mes mayo del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 1 mes mayo del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO mayo aprobado.pdf	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO mayo aprobado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 2 mes Junio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 2 mes Junio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARTINEZ CASTRILON GUSTAVO ADOLFO - informe 2 aprobado JUNIO 2021.pdf	MARTINEZ CASTRILON GUSTAVO ADOLFO - informe 2 aprobado JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 3 mes Julio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Evidencias informe 3 mes Julio del 2021 – CPS 1839-2021.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	INFORME 3 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #5 SEPTIEMBRE CPS 1839-2021.zip	EVIDENCIAS INFORME #5 SEPTIEMBRE CPS 1839-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL-CTO-1839-2021.pdf	ARL-CTO-1839-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME #5 SEPTIEMBRE 2021 JUAN CARLOS PEÑA.pdf	INFORME #5 SEPTIEMBRE 2021 JUAN CARLOS PEÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #6 OCTUBRE CPS 1839-2021.zip	EVIDENCIAS INFORME #6 OCTUBRE CPS 1839-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME #6 OCTUBRE 2021 JUAN CARLOS PEÑA.pdf	INFORME #6 OCTUBRE 2021 JUAN CARLOS PEÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME #7 NOVIEMBRE CPS 1839-2021.zip	EVIDENCIAS INFORME #7 NOVIEMBRE CPS 1839-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Marco Antonio López Marcon
MARCO ANTONIO LÓPEZ M
Gestor IED Zona 4
CC: 80139664 de Bogotá D.C
Apoyo a la supervisión
18/11/2021

VoBo: GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R
Gestor IED Zona 4
CC: 80827770 de Bogotá D.C

Juan Carlos Peña Chavez

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ	COORDINADOR	GUSTAVO ANDRÉS LANCHEROS RODRÍGUEZ
FECHA REVISIÓN	2021-11-15 20:07:46	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO ALFREDO IRIARTE (I	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	1	**Martes,07:00:00,09:00:00** 2-9 **Jueves,07:00:00,09:00:00** 4	2-4-9		14	14
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	2	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4	2-4-9			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	3	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12	3-5-10-12			
	CHIRCALES, EL MIRADOR, LA MERCED SUR,	4	**Miercoles,14:30:00,16:30:00** 3-10 **Viernes,14:30:00,16:30:00** 5-12	3-5-10-12			

FECHA - HORARIO	2021-11-11 (10:30:00 - 12:15:00)	TEMA	REUNIÓN SEMANAL DE FORMADORES COL ALFREDO IRIARTE IED
FECHA - HORARIO	2021-11-05 (09:00:00 - 10:30:00)	TEMA	REUNIÓN SEMANAL FORMADORES COL ALFREDO IRIARTE IED

Juan Carlos Peña Chavez

Marco Antonio López Merchan

MARCO ANTONIO LÓPEZ M
Gestor IED Zona 4
CC: 80139664 de Bogotá D.C
Apoyo a la supervisión
18/11/2021

VoBo: GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R
Gestor IED Zona 4
CC: 80827770 de Bogotá D.C