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.	9		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	11	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0284 del 9 de marzo de 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20218007016005 59E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1012378505	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	NUEVE (9) MESES	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	(21.411.000) VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	9 DE MARZO DE 2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	27 DE MARZO DE 2021 AL 4 DE ABRIL DE 2021 (8 DIAS) Y DEL 9 DE OCTUBRE DE 2021 AL 17 DE OCTUBRE DE 2021 (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 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 NOVIEMBRE DE 2021 A 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>ACTIVIDADES: Se da cumplimiento con esta obligación ya que, por medio del formador la sesión de clase y la jornada que se trabajó con los GESTORES SOCIALES fortaleció el tema de la familia, apoyando los procesos de formación integral y deportiva de los estudiantes asignados al centro de interés de futbol de la IED FRANCISCO PRIMERO, desarrollando las competencias básicas y socioemocionales por medio de las sesiones de clase, fortaleciendo su formación.
A los escolares siempre se les hace énfasis en las normas de bioseguridad que deben tener presente en cada sesión, se enfatiza también en lo importante que es la participación en el programa de jornada escolar complementaria para su vida, por medio de la malla curricular se crea cada clase para seguir los lineamientos pedagógicos y sociales. Por último, se está en un 90% de la malla curricular, para hacer entrega de esta con la aprobación de los pedagógicos y sociales.

➢ GRUPO 1 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO

Horario de 7:00 – 9:00 MIERCOLES, PRESENCIAL
9:30 – 11:30 JUEVES, VIRTUAL

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>3 de noviembre</td><td>presencial</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>4 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>10 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>11 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>17 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>18 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>24 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>25 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</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)

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
➢ GRUPO 2 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO

Horario de 10:00 – 12:00, MIERCOLES, PRESENCIAL
9:30 – 11:30 VIERNES, VIRTUAL

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>3 de noviembre</td><td>Presencial</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>5 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>10 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>12 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>17 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>19 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>24 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>26 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Acompañamiento telefónico y correo, acompañamiento
en WhatsApp y acompañamiento en el Sistema Misional de Formador Jhonatan Sepúlveda.
UBICACIÓN: SIM – JHONATAN SEPULVEDA SECOP II, INFORME 9 NOVIEMBRE OBLIGACION 1
</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>
ACTIVIDADES: Se está trabajando en esta obligación ya que con el grupo de formadores por centro de interés de futbol se finalizó la entrega de la malla curricular en la semana de receso de los escolares donde se establece las competencia a trabajar por cada ciclo, en la malla curricular también se estipula los objetivos pedagógicos y sociales para tener en cuenta los temas y contenidos a trabajar en el centro de interés, por último la IED está articulada con el programa jornada escolar complementaria lo cual es de gran ayuda para fortalecer más la formación de los escolares.

Se hizo el trabajo en equipo donde el cada formador daba su punto de vista de la malla y así se llegó a un acuerdo con el grupo para fortalecer el trabajo de dicha malla, por parte del grupo social se solicitó unos temas a trabajar los cuales se dividen en 3 temas y se trabajaran semanalmente. Dando un material llamado “caja de herramientas” donde se encuentra cosas para trabajar en las sesiones de clase, cabe aclarar que los formadores también pueden ir alimentando dicha caja de herramientas. - Familia
</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)

<table>
<tr><td></td><td>EVIDENCIAS: MALLA CURRICULAR, SIM – JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES DE CLASE.
UBICACIÓN: INFORME 9 NOVIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 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: Se cumple con esta obligación debido a que se planean en los tiempos establecidos las sesiones de clase mensuales ejecutadas en el momento de manera virtual, las cuales de suben en los dos primeros días de cada quincena, aclarando que al momento de la alternancia se tendrá la completa disposición para realizar las sesiones de la mejor manera.
En el SIM se ve reflejado los tiempos para cada acción que posee la clase, por el momento solo se manejan los tiempos para las sesiones virtuales, al darse la alternancia se tendrán en cuenta todos los requerimientos del proyecto para una mayor eficacia.

La asistencia de las sesiones se sube diariamente para darle cumplimiento a la obligación y en caso de algún accidente este será reportado y se hará el debido procedimiento.
Para este periodo se relaciona de la siguiente manera la Ejecución de las sesiones.

➢ GRUPO 1 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO

Horario de 7:00 – 9:00 MIERCOLES, PRESENCIAL
9:30 – 11:30 JUEVES, VIRTUAL

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>3 de noviembre</td><td>presencial</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>4 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>10 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>11 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>17 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>18 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>24 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr>
<tr><td>25 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>planeada</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
GRUPO 2 FUTBOL – IED FRANCISCO PRIMERO
Horario de 10:00 – 12:00, MIERCOLES, PRESENCIAL
9:30 – 11:30 VIERNES, VIRTUAL
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>METODO</th><th>PLANEADA -EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>3 de noviembre</td><td>Presencial</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>5 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>10 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>12 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>17 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Ejecutada</td></tr>
<tr><td>19 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>24 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
<tr><td>26 de noviembre</td><td>Virtual</td><td>Planeada</td></tr>
</table>
EVIDENCIAS: SIM JHONATAN.SEPULVEDA - SESIONES DE CLASE.
UBICACIÓN: INFORME 9 NOVIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA, OBLIGACION 3
</td>
</tr>
<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 físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td>
<td>
ACTIVIDADES: Se cumplió con esta obligación asistiendo a las actividades indicadas por el GESTOR IED ALEJANDRO CASTAÑEDA y las diferentes instancias a nivel técnico, operativo y administrativo del programa.
Por otro lado, se tiene la disposición de participar en actividades o intercambios deportivos cuando sean programadas.

REUNIONES

4 de noviembre de 2021
Horario: 12:00 – 13:00
Lugar: meet
Tema: reunión operativa
9 de noviembre de 2021
Horario: 6:30 – 12:30
Lugar: IED Francisco primero S.S
Tema: comisión de evaluación 702, 703

</td>
</tr>
</table>

	• 9 de noviembre de 2021 Horario: 16:00 – 17:00 Lugar: Google meet. Tema: reunión pedagógica • 10 de noviembre de 2021 Horario: 6:30 – 12:30 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: comisión de evaluación AC1, AC2 Y PB • 11 de noviembre de 2021 Horario: 6:30 – 9:30 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: reuniones padres de familia • 11 de noviembre de 2021 Horario: 10:00 – 12:00 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: reunión operativa • 16 de noviembre de 2021 Horario: 7:00 – 12:00 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: nivelaciones • 18 de noviembre de 2021 Horario: 12:00 – 13:00 Lugar: meet Tema: reunión operativa • 25 de noviembre de 2021 Horario: 6:30 – 12:30 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: comisión de evaluación 702, 703 • 26 de noviembre de 2021 Horario: 6:30 – 12:30 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: comisión de evaluación AC1, AC2 Y PB • 30 de noviembre de 2021 Horario: 6:30 – 12:30 Lugar: IED Francisco primero S.S Tema: reunión evaluación institucional en la IED

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)

	EVIDENCIA: ACTAS **UBICACIÓN**: CARPETA OBLIGACION 4, INFORME 9 NOVIEMBRE, FORMADOR JHONATAN SEPULVEDA
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 cumple está obligación ya que por medio de la docente enlace XIMENA ESPITIA se hizo la recolección de antecedentes o condiciones médicas de los escolares que las poseen para tener conocimiento de patologías o lesiones de los escolares. El proceso de recolección de las fotocopias del carné de los alumnos asignados en la IED FRANCISCO PRIMERO se está realizando también con ayuda de la docente enlace. **EVIDENCIA**: CONSETIMIENTOS QUE POSEE LA DOCENTE ENLACE **UBICACIÓN**: CARPETA CON CADA DOCUMENTO UBICADO EN LA IED FRANCISCO PRIMERO
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:** se está al pendiente de cumplir con esta obligación cuando se tenga la información respectiva del proyecto de semilleros para remitir a los escolares con buenas condiciones para el entrenamiento deportivo.
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:** Se dará cumplimiento a esta obligación cuando se realicen eventos ya que se tendrá completa disposición para participar.
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	COMPENSAR	$ 113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 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
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN
C.C 1012378505

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

En el presente lapso el contratista cumplio a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

Vo. Bo.

Luis Alejandro Castañeda
No. 80.496.461 de Chía
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión

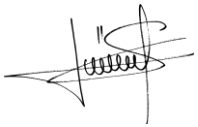
Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO	COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA
FECHA REVISIÓN	2021-11-17 14:38:03	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO FRANCISCO PRIMERO	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	1	**Martes,09:30:00,11:30:00** 5 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 7-21-28 **Miercoles,07:00:00,09:00:00** 20-27	5-7-20-21-27-28		12	12
	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	2	**Miercoles,09:30:00,11:30:00** 6 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 8-22-29 **Miercoles,10:05:00,12:05:00** 20-27	6-8-20-22-27-29			

FECHA - HORARIO	2021-10-06 (10:00:00 - 12:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-10-07 (12:00:00 - 13:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-10-19 (18:00:00 - 19:00:00)	TEMA	Operativa
FECHA - HORARIO	2021-10-21 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico
FECHA - HORARIO	2021-10-28 (12:00:00 - 13:30:00)	TEMA	Operativo - Pedagógico



Vo. Bo.



Luis Alejandro Castañeda
No. 80.496.461 de Chía
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión

1.RELACIÓN SESIONES								
NOMBRE	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO			COORDINADOR	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA			
FECHA REVISIÓN	2021-11-17 14:38:42			Mes	Noviembre			
IED	**SEDE**	**GRUPO**	**SESIONES PLANEADAS (HORARIO)**	**SESIONES EJECUTADAS**	**SESIONES NO EJECUTADAS**	**TOTAL PROGRAMADAS**	**TOTAL EJECUTADAS**	
COLEGIO FRANCISCO PRIMERO	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	1	**Miercoles,07:00:00,09:00:00** 3-10-17-24 **Jueves,09:30:00,11:30:00** 4-11-18-25	3-4-10-11-17		16	10	
	SEDE PRINCIPAL, SEDE B, SEDE C,	2	**Miercoles,10:05:00,12:05:00** 3-10-17-24 **Viernes,09:30:00,11:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17				
FECHA - HORARIO	2021-11-04 (12:00:00 - 13:00:00)		TEMA	Operativa				
FECHA - HORARIO	2021-11-09 (07:30:00 - 12:00:00)		TEMA	Operativo - Pedagógico				
FECHA - HORARIO	2021-11-10 (06:30:00 - 12:30:00)		TEMA	Operativo - Pedagógico				
FECHA - HORARIO	2021-11-11 (06:30:00 - 09:30:00)		TEMA	Operativo - Pedagógico				
FECHA - HORARIO	2021-11-11 (10:00:00 - 12:00:00)		TEMA	Operativo - Pedagógico				

Vo. Bo.

Luis Alejandro Castañeda
No. 80.496.461 de Chía
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión

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.)

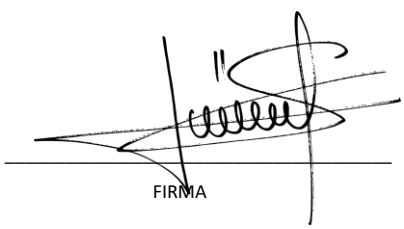
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

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

1	Contrato No.	**0284-2021**												
2	Nombre del Contratista	**SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1012378505**						
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 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.



FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** 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 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1196319969	9426876416	I	2021/11/03	2021/11/08	NEQUI	5	$299,400

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			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1012378505	SEPULVEDA JHONATAN	230201	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$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 1012378505		SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A SUR # 80F-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1196319969	9426876416	I	2021/11/03	2021/11/08	NEQUI	5	$299,400

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
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	$299,400	$0	$0	$299,400

Referencia Bancaria

Lunes, 08 de noviembre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHONATAN SEPULVED QUEVED identificado(a) con CC 1.012.378.505, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10028357023	2021/11/08	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14712674966

(415)7707212489984(8020) 000001471267496 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 3 7 8 5 0 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 2 3 7 8 5 0 5	2 0 0 9 0 7 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEPULVEDA	QUEVEDO	JHONATAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 68 A SUR 80 F 12

42. Correo electrónico: lic.sepulvedaquevedo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 1 9 0 1 5 7	3 1 3 4 0 8 9 0 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 6 0 3 0 8						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9	5	0																						

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 09 - 23 / 19 : 01: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14712674966

(415)7707212489984(8020) **000001471267496 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 3 7 8 5 0 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 6 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 7 0 0 4 4 4	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14712674966

(415)7707212489984(8020) **000001471267496 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 3 7 8 5 0 5	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0

162. Nombre del establecimiento: BAR EL PAISITA "QUEVEDO"

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: TV 79 C 68 A 16 SUR P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 2 7 0 0 4 4 6	2 0 1 6 0 6 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 4 0 8 9 0 8 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	1012378505
NOMBRES	JHONATAN
APELLIDOS	SEPULVEDA QUEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo. Bo.
Luis Alejandro Castañeda
No. 80.496.461 de Chía
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión

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	04/01/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/18/2021 11:02:40	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.

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? Si 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 0284 1370.pdf	1. CRP 0284 1370.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 0284.pdf	2. ARL 0284.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 1 (MARZO) - CPS 0284 2021 - SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NFORME MARZO 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANpdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATANI INFORME MARZO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Certificacion de Paz y Salvo _JEC (1).pdf (Archivado)	Certificacion de Paz y Salvo _JEC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	EVIDENCIA INFORME 2 (ABRIL) - CPS 0284-2021 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 (ABRIL) CPS 0284 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.pdf	INFORME 2 (ABRIL) CPS 0284 SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip (Archivado)	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL.zip (Archivado)	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 3 (MAYO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME ABRIL DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME MAYO DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME MAYO DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN III INFORME MAYO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN III INFORME MAYO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 4 (JUNIO) - CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 4 (JUNIO) - CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN IV INFORME JUNIO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN IV INFORME JUNIO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME JUNIO DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME JUNIO DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 5 (JULIO) - CPS 0284 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 5 (JULIO) - CPS 0284 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Vo. Bo.



Luis Alejandro Castañeda
No. 80.496.461 de Chía
Gestor IED
Apoyo a la Supervisión

☐	SEGUNDA PARTE INFORME JULIO CPS 0284-2021.zip	SEGUNDA PARTE INFORME JULIO CPS 0284-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN V INFORME JULIO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN V INFORME JULIO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 6 (AGOSTO) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 6 (AGOSTO) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME AGOSTO CPS 0284 - 2021.zip	SEGUNDA PARTE INFORME AGOSTO CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VI INFORME AGOSTO 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VI INFORME AGOSTO 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 7 (SEPTIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 7 (SEPTIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VII INFORME SEPTIEMBRE 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VII INFORME SEPTIEMBRE 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME SEPTIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME SEPTIEMBRE DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 8 (OCTUBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 8 (OCTUBRE) CPS 0284 - 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDA PARTE INFORME OCTUBRE CPS 0284 - 2021 DEL 20 AL 30.zip	SEGUNDA PARTE INFORME OCTUBRE CPS 0284 - 2021 DEL 20 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VIII INFORME OCTUBRE 0284-2021.pdf	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN VIII INFORME OCTUBRE 0284-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA INFORME 9 (NOVIEMBRE) CPS 0284 - 2021.zip	EVIDENCIA INFORME 9 (NOVIEMBRE) CPS 0284 - 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 am a 19:00