# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

| **INFORME No.** | 05 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | 30 | 11 | 2022 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| 1865 - 2022 |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| 2022800701601868E |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ** | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 1020803461 | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO A LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DEL PROGRAMA CICLOVÍA. ADEMÁS DE LA GESTIÓN Y ARTICULACIÓN CON COMUNICACIONES, PARA LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA CICLOVÍA DE BOGOTÁ. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | SIETE (07) meses | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | $23.835.867 | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 29 de JULIO/2022 | Registre la fecha de inicio del acta |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | Adición de 32 días por un valor de $3.597.867 | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 28 de FEBRERO/2023 | Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay. |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | 01 de NOVIBRE/2022 AL 30 de NOVIEMBRE/2022 | 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 esta, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.)

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| **Obligación No. 1:**<br><br>Asistir a las diferentes actividades, jornadas o eventos programados por el IDRD o la Administración Distrital, Apoyando las acciones administrativas y operativas que se requieran para el funcionamiento. Consolidando, verificando y entregando la documentación que se genera en desarrollo de la prestación del servicio, en los tiempos establecidos por la entidad. | **ACTIVIDAD 1:** *Se consolida la información en el sintonía para el funcionamiento de las jornadas del 6, 7, 13, 14, 20 y 27 de noviembre, para trasmitir las novedades a tener en cuenta por parte del equipo de guardianes y lideres de ruta.*<br><br>**EVIDENCIA 1:** *Carpeta con los PDF´S de los sintonías del mes de noviembre*<br><br>**ACTIVIDAD 2:** *Se asiste a las jornadas operativas de Ciclovía los días 6, 7, 20 y 27 de noviembre, en donde se inicia con el apoyo en el centro de operaciones de la Calle 3 y posteriormente se inicia desplazamiento al IDRD para continuar con labores administrativas enmarcadas en la creación de piezas graficas necesarias para el desarrollo de la Ciclovía y con la consolidación de la información de la estadística del programa o en el apoyo de las actividades que fueron encargadas por la coordinador del programa.*<br><br>**EVIDENCIA 2:** *PDF del informe de las jornadas ejecutadas en noviembre.*<br><br>**ACTIVIDAD 3:** *Se elabora, consolida y actualiza la información referente a las presentaciones requeridas por el programa Ciclovía para sus diferentes actividades*<br><br>**EVIDENCIA 3:** *Carpeta con los archivos de las presentaciones realizadas en el mes de noviembre.*<br><br>**ACTIVIDAD 4:** *Por solicitud de la coordinador del programa Jonathan Valbuena se asiste a los alistamientos operativos en el centro de despacho y logístico de la calle 3, los días 3, 10, 17 y 24 de noviembre, en donde se organiza los elementos necesarios para el correcto desarrollo de las actividades de la jornada dominical y festiva de la Ciclovía*<br><br>**EVIDENCIA 4:** *Carpeta con los PDF de los informes de las jornadas de alistamiento, PDF de los correos de la solicitud de las actividades a desarrollar.* |

## 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)**

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| | **ACTIVIDAD 5:** *Se realiza la verificación de los conteos de usuarios que se hacen jornada a jornada en los diferentes puntos asignados en los corredores de Ciclovía, se hace la verificación mediante los grupos de WhatsApp y el drive que se tiene para esta actividad. Estos datos son los que se ingresan al sistema SIM para realizar el reporte diario de la estadística del programa.*<br><br>**EVIDENCIA 5:** *Carpeta con los Excel de la asistencia de usuarios de las jornadas de noviembre y PDF con los pantallazos del grupo de WhatsApp*<br><br>**ACTIVIDAD 6:** *Se realiza la solicitud de los elementos necesarios por el programa Ciclovía mediante la solicitud de servicio del contrato de POP, estos correos e informes son enviados a Camila García – Diseñadora de la subdirección y a Daniela Hernández – Articuladora del proyecto de inversión.*<br><br>**EVIDENCIA 6:** *Carpeta con los correos enviados y los formatos de la solicitud*<br><br>**UBICACIÓN:**<br>**Drive carpeta de evidencias**<br>https://drive.google.com/drive/folders/1X_WIDXoC_PYIk752xoKYCYQFfRYK612C?usp=share_link<br>**Secop II**<br>https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3839174&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution |
| **Obligación No. 2:**<br><br>Apoyar el registro de los datos estadísticos en el sistema de información misional – SIM y la oficina de planeación además de participar e implementar estrategias para mantener actualizado los reportes correspondientes al programa Ciclovía | **ACTIVIDAD 1:** *Se realiza el registro de la información de las jornadas del 6, 7, 13, 14, 20 y 27 de noviembre en el sistema SIM de las asistencias de usuarios a la Ciclovía.*<br>**EVIDENCIA 1:** *Excel estadística SIM jornadas de noviembre.*<br><br>**ACTIVIDAD 2:** *Por solicitud del gestor administrativo Dubel Hernández se realiza consolidación de la información del mes de noviembre para el reporte de plan anticorrupción en donde se hace reporte las asistencias del personal guardián,* |

## 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)**

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| | *las estadísticas de asistencia de usuarios del mes de noviembre.*<br>**EVIDENCIA 2.1:** *Excel consolidación estadística mes de noviembre*<br>**EVIDENCIA 2.2:** *Excel asistencia de guardianes mes de noviembre*<br>**EVIDENCIA 2.3:** *TXT de la información de la estadística del programa Ciclovía mes de noviembre*<br><br>**UBICACIÓN:**<br>**Drive carpeta de evidencias**<br>https://drive.google.com/drive/folders/1-T9QSwr_-_YfxGyCXR9GOdPGULo3Jj64?usp=share_link<br>**Secop II**<br>https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3839174&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution |
| **Obligación No. 3:**<br><br>Mantener actualizada la información de los diferentes portales WEB en donde el programa Ciclovía tiene sus datos (SIIC, Pagina IDRD y Pagina Alcaldía) y articular los cambios con el área de sistemas, comunicaciones y Subdirección técnica de recreación y deportes para la divulgación e implementación. | **ACTIVIDAD 1:** *Se consolida la información en el boletín de Ciclovía para que nuestros usuarios puedan evidenciar las diferentes actividades y servicios para las jornadas del mes de noviembre y luego se hace el envió del correo para que posteriormente a la revisión de la OAC se realice la actualización cada fin de semana en la página WEB del IDRD.*<br>**EVIDENCIA 1.1:** *Carpeta con los archivos de Word y Excel de los boletines del mes de noviembre*<br>**EVIDENCIA 1.2:** *Carpeta con los archivos PDF del correo enviado*<br><br>**ACTIVIDAD 2:** *Se realiza seguimiento semanal a las redes sociales y páginas del IDRD y Alcaldía para las verificaciones de información que se publica se realice de manera actualizada y no presente errores.*<br><br>**EVIDENCIA 2:** *Carpeta con los archivos en Word del seguimiento semanal* |

## 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)**

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| | **ACTIVIDAD 3:** *Por solicitud del profesional Jerson Osorio se realiza la articulación con la oficina de comunicaciones del IDRD para mantener actualizada la información en la página WEB, esto en temas del proceso de cualificaciones en temas bici de la estrategia Bogotá Pedalea.*<br><br>**EVIDENCIA 3:** *Carpeta con los archivos enviados a comunicaciones con la información a actualizar y con los archivos requeridos para cargar en la página WEB.*<br><br>**UBICACIÓN:**<br>**Drive carpeta de evidencias**<br>https://drive.google.com/drive/folders/1L7ImX7wJ7UZ8fi7iVVES5xCFScCdMAyK?usp=share_link<br>**Secop II**<br>https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3839174&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution |
| **Obligación No. 4:**<br><br>Articular con el profesional de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, las solicitudes de servicio, para la realización de las piezas informativas relacionadas a la operación del programa con la oficina asesora de comunicaciones. | **ACTIVIDAD 1:** *Se articula con la profesional de la STRD Marcela Guarín las solicitudes de servicio de las diferentes piezas, cubrimientos y actividades requeridas por el programa Ciclovía ante la oficina de comunicaciones del IDRD. Entre las cuales se encuentran piezas de las actividades complementarias del mes de noviembre, cubrimiento de comunicaciones para los eventos del mes. También la solicitud del diseño de piezas de las diferentes actividades que se tenían para el programa en el mes de noviembre.*<br><br>**EVIDENCIA 1.1:** *Carpeta con las solicitudes de servicio del mes de noviembre.*<br>**EVIDENCIA 1.2:** *Carpeta con los diseños aprobados de piezas y demás elementos del mes de noviembre.* |

## 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)**

| Obligaciones específicas | Actividades, evidencias y ubicación |
|---|---|
| | **UBICACIÓN:**<br>**Drive carpeta de evidencias**<br>https://drive.google.com/drive/folders/1BhDgaXHxb2mYEbsG9bnX0MPjokzBgyjp?usp=share_link<br>**Secop II**<br>https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3839174&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution |
| **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 | $168.700 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | Porvenir | $215.900 |
| PAGO RIESGOS LABORALES | | |
| | **TOTAL** | $384.600 |

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

**Nota:** Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se

## 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)**

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

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: JULIO VICENTE RONCANCIO CASTILLO
N° de Identificación: 4229030
Cargo: Técnico Operativo Grado 314-07 (E)

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ | **NIT:** | 1020803461 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | octubre 2022 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | octubre 2022 |
| **Número de Radicación:** | 62924922 | **Total a pagar:** | $385,100 |
| **Fecha de vencimiento:** | 17/11/2022 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 17/11/2022 | **Número de Administradoras:** | 2 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número Autorización:** | 1761004656 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $216,200 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0 | $168,900 |
| | | | | | | $385,100 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

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

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

**Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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. | **1865/2022** | | | | | | | |
| **2** | Nombre del Contratista | **BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ** | | | | | | | |
| **3** | Identificación | CC | **X** | CE | | **1.020.803.461** | | | |
| **4** | Responsable de impuesto a las ventas | | | SI | | NO | **X** | Régimen 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 ( Paragrafo 2 del Art 383 ET) | | | | | SI | | NO | **X** |
| | c) Mis ingresos totales en el año gravable 2021, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2021), equivalentes a $50,831,100 | | | | | 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 $ | **168.700,00** | | Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ | | **215.900,00** | | | |
| | Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ | | | Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente | | | | | |
| | Número de planilla | **62924922** | | Fecha de pago | **17-11-22** | Valor pagado | | **385.100,00** | |
| **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 (2021). 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 (2021). Anexo | | | | | 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 (2021) $9.440.080 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 (2021) $9.440.080 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 383 ET), la cual será por un porcentaje de: | | | | | | | % | **N/A** |

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 **2022**



FIRMA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor BRAYAM DAVID PARRA RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1020803461, contratista de la empresa INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE, con NIT No. 860061099, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 28/07/2022 y fecha fin de contrato 28/02/2023 con riesgo 5.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201022161822.

MIS 4_1_3_FR15 v_04

Esta certificación se expide a los 09 días del mes de Diciembre de 2022.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



**Impreso por Internet el 09/12/2022 2:39:00 p. m.**
**ISCDC: 09/12/2022 2:39:00 p. m.**

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

## 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

| identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ActadeInicio_BRAYAN PARRA.pdf | ActadeInicio_BRAYAN PARRA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL_CTO_1865_2022.pdf | ARL_CTO_1865_2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CRP 6503 CTO 1865-2022.pdf | CRP 6503.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Consulta poliza CTO 1865-2022.pdf | Consulta poliza 1865-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1.1 INFORME MENSUAL JULIO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | 1.1 INFORME MENSUAL JULIO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1.2 EVIDENCIAS JULIO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 1.2 EVIDENCIAS JULIO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.1 INFORME MENSUAL AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | 2.1 INFORME MENSUAL AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.2.1 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 2.2.1 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.2.2 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 2.2.2 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.2.3 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 2.2.3 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.2.4 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 2.2.4 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2.2.5 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 2.2.5 EVIDENCIAS AGOSTO 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3.1 INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | 3.1 INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 3.2 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf (Archivado) | 3.2 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 4.1 INFORME MENSUAL OCTUBRE 2022_PARRA BRAYAM DAVID.pdf (Archivado) | 4.1 INFORME MENSUAL OCTUBRE 2022_PARRA BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3.2.1 EVIDENCIA SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 3.1 EVIDENCIA SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3.2.2 EVIDENCIA SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM | 3.2.2 EVIDENCIA SEPTIEMBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | DAVID.zip | DAVID.zip | | | |
| ☐ | 4.1 INFORME MENSUAL OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | 4.1 INFORME MENSUAL OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4.2.1 EVIDENCIAS OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 4.2.1 EVIDENCIAS OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4.2.2 EVIDENCIAS OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | 4.2.2 EVIDENCIAS OCTUBRE 2022_PARRA RAMIREZ BRAYAM DAVID.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo