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.	8		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	03	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO 1993-2022 02/08/2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20228007016019 90E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA**	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	**CC 51899272**	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERES DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	Doce Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos m/cte. ($12.250.000,00)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	10 de Agosto de 2022	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	VEINTINUEVE (29) DÍAS Del 2 de marzo del 2023 Al 30 de marzo del 2023. VALOR $ 2.368.333 (Dos Millones trescientos sesenta y ocho mil trescientos treinta y tres pesos. M/C	Registre el tiempo, valor y prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Del 8/10/22 al 16/10/22(9) días. Del 10/12/22 al 22/01/2023 (43) días.	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de marzo del 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si la hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1 de marzo al 30 de marzo del 2023.	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: 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:** Con la revisión de los documentos del Proyecto 7854 JEC Jornada escolar complementaria como son; el Plan pedagógico de Baloncesto, la malla curricular en su fase de exploración según las especificaciones pedagógicas dadas por el IDRD, Junto a los lineamientos de la IED, el PEI y documentos institucionales diseñé la propuesta y planeación de las sesiones de clase del Centro de Interés de Baloncesto teniendo en cuenta el estado y avances identificados en los estudiantes de los grupos asignados. **Evidencia:** Plan Pedagógico centro de Interés de Baloncesto, Malla curricular de Baloncesto. **Ubicación:** www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 8 marzo 2023/obligación 1, Sistema de Información Misional. Google drive – (olgalusanad@gmail.com) Obligación 1 https://n9.cl/2p5cg
Obligación No. 2: Planear cada una de las sesiones de la 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	**Actividades** Compromiso y disposición total en la ejecución de las labores asignados de acuerdo a la organización en tiempos, horarios y grupos de la IED Santa Martha; de manera oportuna realicé los nuevos registros de la institución, grupos, horarios y estudiantes; actualicé el Sistema de Información Misional, cumplí con la planeación, ejecución y registro de asistencia de las sesiones de clase de acuerdo a los requerimientos pedagógicos, operativos y socioemocionales pertinentes al Proyecto 7854 Jornada escolar complementaria JEC.

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 ejecuta da.

IED SANTA MARTHA - GRUPO 1 MARTES 9:00-11:00 Y JUEVES 9:00-11:00		
FECHA DE SESION	**PLANEADAS EN SIM**	**EJECUTADAS**
2 marzo. 2023	Si	Si
7 marzo. 2023	Si	Si
9 marzo. 2023	Si	Si
14 marzo. 2023	Si	Si
16 marzo. 2023	Si	No
21 marzo. 2023	Si	No
23 marzo. 2023	Si	No
28 marzo. 2023	Si	No
30 marzo. 2023	Si	No

IED SANTA MARTHA - GRUPO 2 MIERCOLE 9:00-11:00 Y VIERNES 9:00-11:00		
FECHA DE SESION	**PLANEADAS EN SIM**	**EJECUTADAS**
1 marzo. 2023	Si	Si
3 marzo. 2023	Si	Si
8 marzo. 2023	Si	Si
10 marzo. 2023	Si	Si
15 marzo. 2023	Si	No
17 marzo. 2023	Si	Si
22 marzo. 2023	Si	No
24 marzo. 2023	Si	No
29 marzo. 2023	Si	No

IED SANTA MARTHA - GRUPO 3 MIERCOLES 1:00-3:00 Y VIERNES 1:00-3:00		
FECHA DE SESION	**PLANEADAS EN SIM**	**EJECUTADAS**
1 marzo. 2023	Si	Si
3 marzo. 2023	Si	Si
8 marzo. 2023	Si	Si
10 marzo. 2023	Si	Si
15 marzo. 2023	Si	No
17 marzo. 2023	Si	Si
22 marzo. 2023	Si	No
24 marzo. 2023	Si	No
29 marzo. 2023	Si	No

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="3">IED SANTA MARTHA - GRUPO 4
MARTES 1:00-3:00 Y JUEVES 1:00-3:00</th></tr>
<tr><th>FECHA
DE SESION</th><th>PLANEADAS
EN SIM</th><th>EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>2 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>Si</td></tr>
<tr><td>7 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>Si</td></tr>
<tr><td>9 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>Si</td></tr>
<tr><td>14 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>Si</td></tr>
<tr><td>16 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>No</td></tr>
<tr><td>21 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>No</td></tr>
<tr><td>23 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>No</td></tr>
<tr><td>28 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>No</td></tr>
<tr><td>30 marzo. 2023</td><td>Si</td><td>No</td></tr>
</table>

NOTA: No se realizan sesiones de clase los siguientes días de acuerdo con el Cronograma de la IED y Actividades IDRD:

*miércoles marzo 15; Jornada Pedagógica en la IED.
*jueves marzo 16; Jornada Pedagógica en la IED.
*jueves marzo 23; Festival de Baloncesto Zonal. Ciclo 2

Evidencia: Sesiones de clase Planeadas y Ejecutadas.
Ubicación: www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 8 marzo/2023 /obligación 2, Sistema de Información Misional.
Google drive – (olgalusanad@gmail.com) Obligación 2
https://n9.cl/2p5cg
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 3: 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 Se solicitó a los estudiantes asignados los antecedentes médicos con casos específicos y los soportes médicos pertinentes de la EPS para verificar el estado de salud de quienes refieren alguna condición que requiera atención; no obstante, esta recolección de documentos se encuentra en proceso de acuerdo con la entrega de dichos soportes por parte de los estudiantes.

Evidencia: En el momento de obtener los soportes; se relacionará como evidencia la documentación correspondiente.
Ubicación: En el momento obtener dicha documentación se relacionará la ubicación.</td>
</tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

Obligación No. 4: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al componente de talentos deportivos y remitirlos al profesional encargado.	**Actividades** Respecto al componente de talentos deportivos en Baloncesto hasta el momento no se cuenta con esta selección. Sin embargo, permaneceré atenta y en observación para detectar estudiantes con habilidades sobresalientes de ser requerido. **Evidencia:** En el momento que aplique se seguirá el protocolo correspondiente. **Ubicación:** En el momento en que aplique se relacionara la ubicación pertinente.
Obligación No. 5: 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 interés que le sean asignados.	**Actividades** Disposición y compromiso con las actividades que contribuyen a la formación en competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas de los estudiantes y en correspondencia con los requerimientos y los lineamientos pedagógicos, operativos, administrativos que el IDRD promueve dentro del Proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria; desarrollé las acciones que relaciono a continuación: *Participación en Reuniones operativas, Psicosociales y pedagógicas. *Actualización y diligenciamiento del Sistema de Información Misional (SIM). *Planeación de sesiones de clase relacionando contenidos, temas, y actividades específicas del CI de Baloncesto. *Seguimiento permanente de la participación de los estudiantes, los avances, la asistencia a las sesiones de clase a través del diligenciamiento diario en la plataforma SIM. *Participación en las reuniones con el Gestor IDRD. *Organización y participación en las actividades “Dia de La Mujer” con los grupos de clase. *Participación en las Jornadas pedagógicas IED. *Entrega de planillas y valoraciones definitivas Primer Periodo. *Participación y acompañamiento a los grupos Ciclo 2 asistentes al Festival de Baloncesto Zonal. *Actualización del Secop II con el cargue de Informes firmados y de evidencias. **Evidencia:** Planeaciones, fotos de participación en actividades IED. **Ubicación:** www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias Informe 8 marzo/2023/ obligación 5 y Registros en el Sistema de Información Misional. Google drive – (olgalusanad@gmail.com) Obligación 5 https://n9.cl/2p5cg

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.6: : Asistir, participar y/o apoyar 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, eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para 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, que deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD o Dirección General.	**Actividades** Disposición y compromiso en las acciones integrales programadas para el desarrollo del proyecto 7854 Jornada escolar complementaria JEC. Asistencia a las reuniones convocadas por el IDRD de carácter operativo y pedagógico. **Reunión Operativa** **Fecha:** lunes 6 de marzo 2023 **Lugar:** Presencial IED SANTA MARTHA **Tema:** SIM y valoraciones Primer Periodo. **Hora:** 11:00 AM a 12:00 AM. **Asistentes:** Gestor IDRD y formadores. **Reunión Operativa** **Fecha:** lunes 13 de marzo 2023 **Lugar:** Presencial IED SANTA MARTHA **Tema:** Jornadas Pedagógicas IED, Plataforma SIM **Hora:** 11:00 AM a 12:00 AM. **Asistentes:** Gestor IDRD y formadores. **Reunión Pedagógica IED** **Fecha:** miércoles 15 de marzo 2023 **Lugar:** Presencial IED SANTA MARTHA **Tema:** Cualificación pedagógica. **Hora:** 7:30 a 12:30 am. **Asistentes:** Coordinadores y Docentes de la IED, Gestor IDRD y formadores. **Reunión Pedagógica IED** **Fecha:** jueves 16 de marzo 2023 **Lugar:** Presencial IED SANTA MARTHA **Tema:** Actualización listados por Centro de Interés, valoraciones definitivas por grupo. **Hora:** 9:00 a 2:00 pm. **Asistentes:** Coordinadores y Docentes de la IED, Docentes de apoyo y formadores. **Evidencia:** Actas, Foto de reunión. **Ubicación:** **www.colombiacompra.gov.co** SECOP II N° 7 evidencias informe 8 marzo/2023 /obligación 6 Google drive – (olgalusanad@gmail.com) Obligación 6 https://n9.cl/2p5cg

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: Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato de manera presencial y/o virtual contando con los medios tecnológicos para la constante comunicación con el supervisor del contrato, para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.	**Actividades:** Gestioné oportunamente las herramientas digitales, tecnológicas y ofimáticas en cumplimiento al contrato frente al buen uso y la actualización de la plataforma SIM; así mismo, mantuve comunicación asertiva y permanente con el Gestor IDRD de manera presencial, vía WhatsApp y correo electrónico. **Evidencias:** Sistema Misional SIM. **Ubicación:** www.colombiacompra.gov.co SECOP II N° 7 evidencias informe 8 marzo/2023 /obligación 7, Sistema de Información Misional. Google drive – (olgalusanad@gmail.com) Obligación 7 https://n9.cl/2p5cg
Obligación No. 8. El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021, "Por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de Intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD". Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	**Actividades:** Se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación que representen conflicto de intereses económicos, profesionales, políticos, familiares o afectivos y que pudiesen afectar la ejecución objetiva del contrato; dando cumplimiento a lo estipulado en la resolución 424 de 2021. **Evidencias:** Hasta el momento no se han presentado situaciones o acciones que representen conflicto de intereses económicos, profesionales, políticos, familiares o afectivos. **Ubicación:** En el momento en que aplique se relacionara la ubicación correspondiente.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	EPS COMPENSAR	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

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
Olga Lucia Sanabria Dueñas
CC 51899272

Yeinmy Alexandra Fonseca Quiroga
Apoyo a la supervision
Gestora IED
21/03/2023

Vo. Bo
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

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

Durante el presente lapso, el contratista cumple a cabalidad con sus obligaciones asignadas.

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

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

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	Nombre del Contratista	**SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA**								
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**51899272**	**N° contrato**		**IDRD-CTO 1993-2022**
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO **X**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO **X**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI	**X**	NO
7	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.									
	Número de planilla	**66025654**			Fecha de pago		14/03/2023	Valor pagado		$ 358.900,00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $			**$ 145.000,00**			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$ 185.600,00**		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $			**28.300,00**			Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente			
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $						Ahorro Voluntario Pensión $			
9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO **X**
10	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 (2022). Anexo							SI		NO **X**
11	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 (2022) $9.881.040 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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO **X**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI	**X**	NO
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:							$		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **3** AA **2023**



FIRMA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51899272	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS	CLL 56 SUR # 31 40	2384756	olgalusana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66025654	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51899272	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS		CLL 56 SUR # 31 40	2384756	olgalusana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	14/03/2023	66025654	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51899272	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51899272	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS	CLL 56 SUR # 31 40	2384756	olgalusana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	14/03/2023	66298528	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51899272	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS		CLL 56 SUR # 31 40	2384756	olgalusana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	14/03/2023	66298528	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51899272	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ADRES

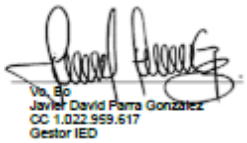
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	51899272
NOMBRES	OLGA LUCIA
APELLIDOS	SANABRIA DUEÑAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/13/2023 17:25:05 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS
CC. 51899272

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.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS	COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES
FECHA REVISIÓN	2023-03-18 17:01:51	Mes	Febrero

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA MARTHA (IED)	SANTA MARTHA,	1	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23 **Martes,09:00:00,11:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-23-28	21	32	28
	SANTA MARTHA,	2	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 1-8-15-22 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17-24	22		
	SANTA MARTHA,	3	**Miercoles,01:00:00,03:00:00** 1-8-15-22 **Viernes,01:00:00,03:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-15-17-24	22		
	SANTA MARTHA,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14-16-21-28	23		

FECHA - HORARIO	2023-02-03 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2023-02-06 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2023-02-13 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2023-02-20 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores

Vo. Bo
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

OLGA LUCIA SANBRIA DUEÑAS
CC. 51899272

Las sesiones de clase no ejecutadas responden a actividades propias de la IED, jornadas pedagógicas.

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS	COORDINADOR	JAVIER DAVID PARRA GONZALES
FECHA REVISIÓN	2023-03-18 17:02:11	Mes	Marzo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA MARTHA (IED)	SANTA MARTHA,	1	**Jueves,09:00:00,11:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,09:00:00,11:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14	16	36	18
	SANTA MARTHA,	2	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 1-8-15-22-29 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-17	15		
	SANTA MARTHA,	3	**Miercoles,01:00:00,03:00:00** 1-8-15-22-29 **Viernes,01:00:00,03:00:00** 3-10-17-24	1-3-8-10-17	15		
	SANTA MARTHA,	4	**Jueves,13:00:00,15:00:00** 2-9-16-23-30 **Martes,13:00:00,15:00:00** 7-14-21-28	2-7-9-14	16		

FECHA - HORARIO	2023-03-06 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores
FECHA - HORARIO	2023-03-13 (11:00:00 - 12:00:00)	TEMA	Reunión Formadores

Vo. Bo
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

OLGA LUCIA SANBRIA DUEÑAS
CC. 51899272

Las sesiones de clase no ejecutadas responden a actividades propias de la IED, jornadas pedagógicas.

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. ARL - CTO-1993-2022.pdf	1. ARL - CTO-1993-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. CRP- CTO-1993-2022.pdf	2. CRP- CTO-1993-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1993 - 2022- AGOSTO 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 1993 - 2022- AGOSTO 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1993-2022 SEPTIEMBRE 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1993-2022 SEPTIEMBRE 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1993-2022 SEPTIEMBRE 2022 - 2 -.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 1993-2022 SEPTIEMBRE 2022 - 2 -.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 CPS 1993 - 2022 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA - AGOSTO - 2022.pdf	INFORME 1 CPS 1993 - 2022 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA - AGOSTO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1993-2022 OCTUBRE 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1993-2022 OCTUBRE 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 2 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA SEPTIEMBRE 2022.pdf	INFORME # 2 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1993-2022 OCTUBRE 2022 - 2.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 1993-2022 OCTUBRE 2022 - 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1993-2022 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1993-2022 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1993-2022 NOVIEMBRE 2022 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1993-2022 NOVIEMBRE 2022 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1993-2022 NOVIEMBRE 2022 -2-.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 1993-2022 NOVIEMBRE 2022 -2-.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1993-2022 DICIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 1993-2022 DICIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1993-2022 ENERO 2023 - 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 1993-2022 ENERO 2023 - 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 3 SANABRIA DUEN~AS OLGA LUCIA - OCTUBRE 2022.pdf	INFORME # 3 SANABRIA DUEN~AS OLGA LUCIA - OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME # 4 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA. NOVIEMBRE - 2022.pdf	INFORME # 4 SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA. NOVIEMBRE - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1993-2022 FEBRERO 2023 - 1.zip	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1993-2022 FEBRERO 2023 - 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1993-2022 MARZO 2023 - 1.rar	EVIDENCIAS INFORME 8 CPS 1993-2022 MARZO 2023 - 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1993-2022 FEBRERO 2023 - 2.zip	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 1993-2022 FEBRERO 2023 - 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Vo. Bo Apoyo a la supervisión
Javier David Parra González
CC 1.022.959.617
Gestor IED

OLGA LUCIA SANBRIA DUEÑAS
CC. 51899272

Fecha de solicitud original: 2023-03-21 07:41:18

EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD –

CERTIFICA

Que, una vez revisado en el módulo de Activos Fijos del Sistema de Información Administrativo y Financiero **SEVEN** del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, el Almacenista General de la Entidad certifica que el(la) señor(a): **OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS**. identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **51899272**, no tiene, ningún elemento o activo, bajo su cargo.

Se expide el presente certificado de cumplimiento de entrega de bienes por parte de contratistas a solicitud del peticionario con el fin de realizar los trámites administrativos correspondientes con motivo de la **TERMINACIÓN O CESIÓN DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. IDRD-CTO-1993-2022** y número de expediente: **20228007016019 90E**.

Presente certificación, firmada en **Bogotá D.C.** a los **21** días del mes de **marzo** de **2023**.

NOTA: Lo anterior en cumplimiento con lo previsto en el Manual de Procedimientos Administrativos y Contables para el manejo y control de los bienes en las Entidades de Gobierno Distritales, adoptado mediante la Resolución No. 001 del 30 de septiembre de 2019 expedida por la Secretaria de Hacienda de Bogotá.



GONZALO RODRÍGUEZ MORA
ALMACENISTA GENERAL 215-08

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: ALM-nAaqal9i4

https://portalcontratista.idrd.gov.co//es/validar-documento?validate=ALM-nAaqal9i4