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.	6		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	1	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
2106 de 05-08-2022
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2022800701602120E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS ALBERTO MATIZ AGUDELO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 1016002538	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. ($12´250.000)	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)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	8 DE OCTUBRE A 16 DE OCTUBRE DE 2022 (9 días) 10 DE DICIEMBRE 2022 A 22 DE ENERO DE 2023 (36 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	1 DE MARZO DE 2023	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	23/01/2023 AL 30/01/2023	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.	Avance: Nos encontramos a la espera de la asignación de cursos por parte de la IED a los centros de interés que fueron solicitados en este periodo. Evidencia: Malla curricular en la que se basará la construcción de la propuesta formativa. Ubicación: Carpeta evidencia 1 y/o 2, obligación N° 1 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 06 enero 2023 Matiz Agudelo Luis Alberto CPS 2106- 2022.
Obligación No. 2: 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	Avance: Se está a la espera de la asignación de cursos por parte de la IED y poder realizar las planeaciones de clase según los horarios asignados. Se realizan cualificaciones con el equipo de trabajo del Colegio Tesoro de la Cumbre. Evidencia: No hay evidencia para el periodo comprendido de este informe. Ubicación: No aplica ubicación para el periodo de este informe.

cuando sea requerido),adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (encaso 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.	
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 copiade 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.	Avance: Se cuenta con acceso a la información en la secretaria de la IED a través de los docentes enlace de la institución. Evidencia: No se cuenta con esta información de manera personal, toda la información reposa en los archivos de la IED. Ubicación: Se encuentra a disposición de los formadores en la IED por medio de las docentes enlace.
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.	Avance: Para la fecha del presente informe no se ha realizado ningún proceso de identificación debido a que para el periodo de este informe no han sido asignados los grupos de estudiantes. Evidencia: No hay evidencia para esta obligación en el periodo comprendido de este informe.

<table>
<tr><td></td><td>Ubicación: No aplica ubicación.</td></tr>
<tr><td>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 de interés que le sean asignados.</td><td>Avance: Se está en plena disposición de realizar las acciones pertinentes para dar inicio de la manera más rápida posible a las sesiones de clase y así lograr el alcance de los objetivos formativos del programa.

Evidencia: No hay evidencia frente a esta obligación para la entrega de este informe.

Ubicación: No aplica ubicación.</td></tr>
<tr><td>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</td><td>Avance: Para el se asistió a los siguientes encuentros en respuesta a la convocatoria realizada por el gestor IED.

<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>23/01/2023</td><td>Operativa</td><td>GESTOR IED, FORMADORES DEPORTIVOS IDRD</td></tr>
<tr><td>30/01/2023</td><td>Operativa</td><td>GESTOR IED, FORMADORES DEPORTIVOS IDRD</td></tr>
</table>

Evidencia: Actas de las reuniones a las que se asistió.

Ubicación: Carpeta evidencia 1 y/o 2, obligación N° 6 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 06 enero 2023 Matiz Agudelo Luis Alberto CPS 2106- 2022.</td></tr>
</table>

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.	
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.	Avance: Se cuenta con las herramientas necesarias para garantizar el cumplimiento de las actividades. Evidencia: No aplica evidencia para esta obligación. Ubicación: Carpeta evidencia 1 y/o 2, obligación N° 7 evidencias SECOP II Numeral 7, informe # 06 enero 2023 Matiz Agudelo Luis Alberto CPS 2106- 2022.
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 de2021, *“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,	Avance: Se está en plena disposición de cumplir con las obligaciones contractuales que hacen parte del presente contrato. Evidencia: No se adjunta evidencia. Ubicación: No hay ubicación.

vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del Contrato.	
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	SANITAS	$125.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$160.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$24.400
	TOTAL	$309.400

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
Luis Alberto Matiz Agudelo
CC 1016002538

V.B. APOYO A LA SUPERVISION
JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO
GESTOR IED

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

El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79747015
Cargo: 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	**LUIS ALBERTO MATIZ AGUDELO**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**1016002538**	**N° contrato**		**IDRD-CTO-2106-2022**	
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		NO	**X**
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	**24902736**			Fecha de pago		1/12/2022	Valor pagado		$	329,400.00
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $			**$**	**125,000.00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	**$**			**160,000.00**
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $			**24,400.00**			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		NO	**X**
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 **1** AA **2023**

FIRMA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUIS ALBERTO MATIZ AGUDELO
IDENTIFICACION:	CC-1016002538
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-07
FECHA DE PAGO:	2022-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24902736
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24902736
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 329.400



FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2023

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	1016002538
NOMBRES	LUIS ALBERTO
APELLIDOS	MATIZ AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	08/07/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/23/2023 22:22:35 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

V.B. APOYO A LA SUPERVISION
JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO
GESTOR IED

Aumentar el contraste UTC -5 21:11:45 Luis Matiz

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato** Id de página:: 23000726 Ayuda

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-2106-2022.pdf	1. ARL-CTO-2106-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO-2106-2022.pdf	2. CRP- CTO-2106-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2106-2022 MATIZ AGUDELO LUIS ALBERTO.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2106-2022 MATIZ AGUDELO LUIS ALBERTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4.2 - MES NOVIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 4.2 - MES NOVIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 - MES DICIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 5 - MES DICIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS INFORME 5 - MES ENERO 2023.zip (Archivado)	EVIDENCIAS INFORME 5 - MES ENERO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1 - MES AGOSTO 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 1 - MES AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 1.2 - MES AGOSTO 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 1.2 - MES AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2 - MES SEPTIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 2 - MES SEPTIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 2.2 - MES SEPTIEMBRE 2022 - copia.zip	EVIDENCIAS INFORME 2.2 - MES SEPTIEMBRE 2022 - copia.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 1 - MES AGOSTO 2022.pdf	INFORME 1 - MES AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3 - MES OCTUBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 3 - MES OCTUBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 - MES NOVIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 4 - MES NOVIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 3.2 - MES OCTUBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 3.2 - MES OCTUBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 2 - MES SEPTIEMBRE 2022.pdf	INFORME 2 - MES SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5.2 - MES DICIEMBRE 2022.zip	EVIDENCIAS INFORME 5.2 - MES DICIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 - MES ENERO 2023.zip	EVIDENCIAS INFORME 6 - MES ENERO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

V.B. APOYO A LA SUPERVISION
JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO
GESTOR IED