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.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	6	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1351-2023 *8/03/2023*
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	80.804.647	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	264 DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	VEINTITRÉS MILLONE SESEINTA CUATRO MILOCHOCIENTOS PESOS (23.064.800)	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	13-03-2023	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)	DEL 1 AL 9 DE ABRIL (9 DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	7/02/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 DE JUNIO DE 2023 AL 30 DE JUNIO DE 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.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1:

Planear cada una de las sesiones de clase transversalizando el componente pedagógico y psicosocial del proyecto jornada escolar complementaria implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena y ejecutar de manera presencial, virtual y/o alternativas 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), (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM), 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 los estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada</td><td>ACTIVIDAD: Para el desarrollo de este periodo en el mes de junio del presente año 2023 se realizan las actividades de formación asignadas por el IDRD, dichos actividades se lleva a cabo en la ied José Asunción Silva, dando a conocer también las proyecciones en cuanto a la cobertura para el centro de interés y las actividades que se tienen en cuenta para el buen desarrollo del mismo.

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DIAS</th><th>HORARIOS</th><th>SESIONES Y ASISTENCIAS.</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Martes y jueves</td><td>10:30 am a 12:30 am.</td><td>Junio: 1,6,8,13,15</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Martes y jueves</td><td>12:30 am a 2:30 am.</td><td>Junio: 1,6,8,13,15</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Miércoles y viernes</td><td>10:30 am a 12:30 am.</td><td>Junio: 2,7,9,14,16</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Miércoles y viernes</td><td>12:30 am a 2:30 am.</td><td>Junio: 2,7,9,14,16</td></tr>
</table>

EVIDENCIA: Planeación de actividades deportivas que se registraron en el sistema de información misional.

UBICACIÓN: Carpeta de Evidencias #1 – Informe # 4 junio 2023, CTO-1351-2023, subcarpeta obligación 3, cargada en la plataforma SECOP II numeral 7.</td></tr>
</table>

una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	
Obligación No. 2: Conocer 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.	ACTIVIDAD: A la fecha no se ha notificado por la IED, algún padre de familia o estudiante, acerca de alguna condición médica especial que requiera de un manejo específico. EVIDENCIA**:** Documentos de condiciones médicas y de entidadespromotoras de salud de los estudiantes asignados. UBICACIÓN**:** Reposan en Carpetas de documentos de la Institución Educativa José Asunción Silva.
Obligación No. 3: Identificar y reportar a los estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva, que cumplen condiciones y parámetros establecidos por el componente de talentos deportivos y remitirlos al formador profesional encargado.	ACTIVIDAD: Durante el presente periodo de actividades no se realizaron test de valoración para el proceso de talentos deportivos debido a que hasta ahora se inicia sesiones de clase en la ied José Asunción Silva Engativá así que aún no se puede determinar un posible talento.
Obligación No. 4: Asistir, participar y/o apoyar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el	ACTIVIDAD: Se cumplió con esta obligación, se asistió a todas las reuniones y actividades programadas a nivel técnico, operativo o administrativo en las IED solicitada por él gestor y el idrd, siempre se está atento y presto a cualquier actividad que se deba realizar en el marco contractual.

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.

FECHA	LUGAR	TEMATICA
20-06-2023	GOOGLEMEET	Reunión operativa equipo de trabajo jornada escolar complementaria, reunión formadores y gestor temas pedagógicos operativos y sociales componente social algunos formadores serán citados a reunión de semilleros solo para modalidades deportivas priorizadas.
21-06-2023	SALÓN PRESIDENTE IDRD.	Reunión operativa equipo de trabajo jornada escolar complementaria, reunión formadores, Simposio Prevención de lesiones deportivas en niños y niñas.
22-06-2023	p/d	Reunión operativa equipo de trabajo jornada escolar complementaria, reunión formadores y gestor temas pedagógicos, cualificación social formadores
23-06-2023	GOOGLEMEET	Reunión operativa equipo de trabajo jornada escolar complementaria, reunión formadores y gestor tema a tratar, programa vacaciones recreativas.

Nota: Se asiste a vacaciones recreo deportivas desde el día 26 al 30 de junio en las instalaciones de los parques y horarios establecidos por el IDRD.

EVIDENCIA: Acta de reunión

Ubicación: Evidencia se encuentra en el secop II numeral 7 evidencia de informe # 4 CTO-1351-2023, informe mes de junio 2023.

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. 5: El Contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme con lo estipulado en la resolución 424 de 2021 o las vigentes, “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**.**	Actividad: Durante el desarrollo del presente proyecto JEC JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA se toman todas las medidas necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, sin ir en contra de las diferentes políticas y actividades propias del idrd.
Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales, tecnologías y/u ofimáticas necesarias para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato así mismo compartir por medio digital o los diferentes medios de difusión masiva, “puede ser redes sociales” los eventos que realice la Entidad.	Actividad: Se tiene como apoyo los medios tecnológicos como el computador para realizar el informe, y enviar los documentos solicitados para la correcta ejecución del contrato; así como dispositivo móvil (whatsapp) para una constante comunicación con la gestora, así manejar una información acertada para el correcto funcionamiento de los lineamientos del programa. Evidencia: Acta de reunión. Ubicación: Evidencia se encuentra en el secop ll numeral 7 evidencia de informe # 4 CTO-1351-2023, informe mes de junio 2023.
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	FAMISANAR	$ 145.000
PAGO APORTES PENSIÓN	COLFONDOS	$ 185.600
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300
	TOTAL	$ 358.900

3. 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.

JOHN PULIDO

Firma Contratista
JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO.
CC: 80.804.647.

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

En el presente periodo de actividades el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales asignadas.

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

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR
FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR
VoBo GESTOR IED ZONA 2

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	**PULIDO CASTILLO JOHN JAIRO**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**80804647**	**N° contrato**		**IDRD-CTO-1351-2023**	
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	**1054537203**		Fecha de pago	13/06/2023		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.**										
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $254.472 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))									**#**	**0**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo							SI		NO	**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 **6** AA **2023**

JOHN PULIDO

FIRMA

PAGOSIMPLE I

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2023-06-13, 08:47:05 AM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	1054537203
Periodo Cotización	2023-05	**Periodo Servicio**	2023-05	**Referencia pago (PIN)**	8859608750
				Fecha limite de pago	2023-06-13

PAGADO 13/06/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO		
Documento	CC80804647	**Dirección**	CL 22D #115 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192052351
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	U
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
231001	N800227940	COLFONDOS	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad											
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS017	N830003564	FAMISANAR EPS	$ 145.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 145.000	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 28.300		$ 0	$ 0	$ 28.300	0	$ 0	$ 28.300	0	$ 0	$ 28.300	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 185.600	$ 185.600	1
Gran Total	**$ 185.600**	**$ 185.600**	**1**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	$ 145.000	$ 145.000	1
Riesgos	$ 28.300	$ 28.300	1
Gran Total	**$ 358.900**	**$ 358.900**	**3**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	80804647
NOMBRES	JOHN JAIRO
APELLIDOS	PULIDO CASTILLO
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	25/07/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/13/2023 08:58:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	JOHN JAIRO PULIDO CASTILLO	COORDINADOR	Fredy Armando Carrillo Corredor
FECHA REVISIÓN	2023-06-18 09:43:56	Mes	Mayo

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO JOSE ASUNCION SILV	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	1	**Martes,10:30:00,12:30:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,10:30:00,12:30:00** 4-11-18-25	2-9-11-18-23-25-30	4-16	36	32
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	2	**Martes,12:30:00,14:30:00** 2-9-16-23-30 **Jueves,12:30:00,14:30:00** 4-11-18-25	2-4-9-11-18-23-25-30	16		
	JOSE ASUNCION SILVA, SIDAUTO,	3	**Miercoles,10:30:00,12:30:00** 3-10-17-24-31 **Viernes,10:30:00,12:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-12-17-19-24-26-31			
	JOSE ASUNCION SILVA,	4	**Miercoles,12:30:00,14:30:00** 3-10-17-24-31 **Viernes,12:30:00,14:30:00** 5-12-19-26	3-5-10-17-19-24-26-31	12		

FECHA - HORARIO	2023-05-18 (07:00:00 - 09:00:00)	TEMA	INDICACIONES Y NOVEDADES COMPONENTES OPERATIVO PEDAGOGICO Y SOCIAL IED JOSE ASUNCION SILVA
FECHA - HORARIO	2023-05-23 (12:00:00 - 13:00:00)	TEMA	JOSE ASUNCION SILVA IED INDICACIONES COMPONENTES OPERATIVO PEDAGOGICO Y SOCIAL



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-1351-2023.pdf	1. ARL- CTO-1351-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. CRP- CTO -1351-2023.pdf	2. CRP- CTO -1351-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MARZO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE ABRIL 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE MAYO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1351 EVIDENCIAS 2 DE MAYO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 2 DE MAYO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1351 EVIDENCIAS 1 DE JUNIO 2023.zip	1351 EVIDENCIAS 1 DE JUNIO 2023.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.

FREDY ARMANDO CARRILLO CORREDOR