INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	9		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	30	01	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2347-2023-10/05/2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2023800701602591E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1098628733	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	(234 días)	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$20.443.800 M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11/05/2023	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N.A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	07/10/2023 al 16/10/2023 (10 DIAS) 09/12/2023 al 21/01/2024 (43DIAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	27/02/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 22 AL 30/01/2024	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: Planear cada una de las sesiones de clase transversal izando 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 una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	**ACTIVIDADES:** Durante este periodo de actividades no se programan sesiones ni se suben asistencias de clase ya que la IED se encuentra organizando el comienzo del año académico 2024 **EVIDENCIA:**. En el momento en que aplique se llevara a cabo esta obligación **UBICACIÓN:** SIM, evidencia digital Secop II, contrato 2347. Obligación 2 mes de ENERO 2024

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

<table>
<tr>
<td>Obligación No. 2:

Conocer los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculo esqueléticas, 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: Para el periodo del mes de enero del 2024 no se tiene en cuenta los antecedentes médicos de los niños ya que la IED se encuentra organizando el comienzo del año académico 2024 por ende aún no se encuentra con estudiantes asignados del centro interés

EVIDENCIA: Antecedentes médicos. En el momento en que aplique se llevara a cabo esta obligación

UBICACIÓN: En el momento en que aplique se llevara a cabo esta obligación</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>ACTIVIDADES: Para el periodo del mes de enero no se da alcance a esta obligación ya que la IED se encuentra organizando el comienzo del año académico 2024 por ende aún no se cuenta con estudiantes asignados al centro de interés

EVIDENCIA: En el momento en que aplique se llevara a cabo esta obligación

UBICACIÓN: En el momento en que aplique se llevara a cabo esta obligación</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: 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,</td>
<td>ACTIVIDADES:

<table>
<tr><th colspan="3">REUNIONES DE DICIEMBRE 2023</th></tr>
<tr><th>FECHA</th><th>TEMA</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>24/01/2024</td><td>Reunión Operativa Idrd</td><td>Acta</td></tr>
<tr><td>25/01/2024</td><td>Reunión Pedagogica Idrd</td><td>Acta</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

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.	**EVIDENCIA:** Actas y registro fotografico **UBICACIÓN:** SIM, evidencias digital secop II, contrato 2347 carpeta Obligacion N° 5 ENERO 2024
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	**ACTIVIDADES:** Se da cumplimiento a la presente obligación, promoviendo la utilización de métodos alternativos de solución de conflictos, en procura de evitarposibles problemas de interés que se puedan presentar en el IDRD. **EVIDENCIA:** Se adoptarán las medidas necesarias en favor de evitar posibles conflictos de interés que tengan lugar en el IDRD. **UBICACIÓN**: Se adoptarán las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de interés de acuerdo a la resolución 424 de 2021.
Obligación No. 6: Disponer y Gestionar las herramientas y /o elementos de comunicación, digitales,	**ACTIVIDADES:** Se da cumplimiento a esta obligación, ya que se utilizan herramientas digitales y tecnológicas, tales como celular con plan de datos y computador que permiten la comunicación directa y clara con el profesional encargado, y el supervisor del contrato para así dar cumplimento con los lineamientos y obligaciones contractuales

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)

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	
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

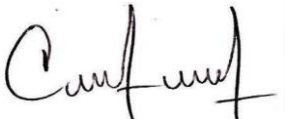
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SALUD TOTAL	$ 145.000,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$ 185.600,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 28.300,00
	TOTAL	$ 358.900,00

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

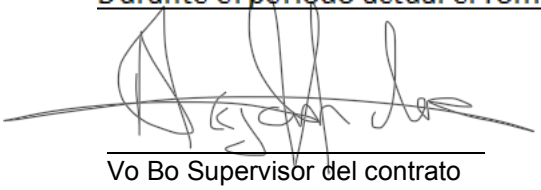
Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA
C.C 1098628733

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

Durante el periodo actual el formador cumple a cabalidad con sus obligaciones contractuales.



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



Vo. Bo. Heriberto Niño García.
C.C. 19.483.890
Cargo: Gestor IED.

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

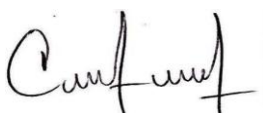
De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**1098628733**	**N° contrato**		**CTO-2347-2023**	
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 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a $59,376,800							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	**73672284**			Fecha de pago		2/01/2024	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 (2023). 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 (2023). 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 $282.390 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))									**#**	**1**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo							SI	**X**	NO	
	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 (2023) $11.027.120 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 (2023) $11.027.120 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 **2024**



FIRMA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA
No. Identificación: CC1098628733
Dirección: CALLE 64 H # 80 24 VILLA LUZ
Telefono: 3158438114
Correo: cesartorrado23@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 73672284

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1098628733	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	73672284	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1604768	**Total Pagado**	358900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	185600	1
EPS002	Salud Total EPS	145000	1

73672284

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1098628733
APELLIDOS Y NOMBRES: CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1098628733
NOMBRES	CESAR AUGUSTO
APELLIDOS	TORRADO PINEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Vo. Bo. Heriberto Niño García.
C.C. 19.483.890
Cargo: Gestor IED.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/23/2024 21:31:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones

técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

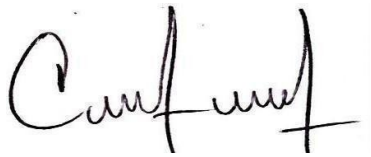
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen 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 base de datos, 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 EPS 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 necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



FORMADOR CESAR TORRADO

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero 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 -2347-2023.pdf	1. ARL -CTO -2347-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. CRP-CTO -2347-2023.pdf	2. CRP-CTO -2347-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES MAYO IDRD-CTO-2339-2022.rar (Archivado)	EVIDENCIAS #1 MES MAYO IDRD-CTO-2339-2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES MAYO IDRD-CTO-2339-2022 -.rar (Archivado)	EVIDENCIAS #2 MES MAYO IDRD-CTO-2339-2022 -.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES JUNIO IDRD-CTO-2339-2022.rar (Archivado)	EVIDENCIAS #1 MES JUNIO IDRD-CTO-2339-2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES MAYO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 MES MAYO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES MAYO IDRD-CTO-2347-2023 -.rar	EVIDENCIAS #2 MES MAYO IDRD-CTO-2347-2023 -.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES JUNIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 MES JUNIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES JUNIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2 MES JUNIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023.rar (Archivado)	EVIDENCIAS #1 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023-.rar	EVIDENCIAS #1 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023-.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2 MES JULIO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES AGOSTO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 MES AGOSTO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES AGOSTO IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2 MES AGOSTO IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 MES SEPTIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 MES SEPTIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 MES SEPTIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2 MES SEPTIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 OCTUBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 OCTUBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	TORRADO PINEDA CESAR AUGUSTO INFORME 3 MES JULIO (1).pdf	TORRADO PINEDA CESAR AUGUSTO INFORME 3 MES JULIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #2 OCTUBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2 OCTUBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS #1 NOVIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 NOVIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2347-2023 TORRADO PINEDA CESAR	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2347-2023 TORRADO PINEDA CESAR	Comprador	Descargar	Detalle

	AUGUSTO_signed.pdf	AUGUSTO_signed.pdf			
☐	EVIDENCIAS #2NOVIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #2NOVIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #1 DICIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 DICIEMBRE IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS #1 ENERO_2024 IDRD-CTO-2347-2023.rar	EVIDENCIAS #1 ENERO_2024 IDRD-CTO-2347-2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm