

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	7		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	6	12	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2209-2024 27 DE MAYO DE 2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701603132E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Romero Fierro Lina María	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.016.042.766 Bogotá	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	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	\$ 18.616.000 M/Cte.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	7 DE JUNIO 2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	5 AL 14 DE OCTUBRE DE 2024 (10 DIAS) 07/12/24 AL 19/01/25 (43 DÍAS)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE FEBRERO DE 2025	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	1 AL 6 DE DICIEMBRE 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, (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 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 una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.	ACTIVIDADES: Para el mes de diciembre se proyecta las vacaciones recreo deportivas del 2 al 6 de diciembre con los niños de 6 a 11 años se trabajaron hábitos, de practica buenos modales, ejercicio físico, alimentación sano- tomada de agua y encontrar mecanismos para procesar y expresar las emociones y con los adolescentes de 12 a 17 años se trabajaron con los hábitos de vínculos sociales, actividad física y estabilidad emocional y las reuniones de los componentes pedagógico, psicosocial y operativo en cada una de las zonas. EVIDENCIA: programación vacaciones recreo deportivas, actas de reuniones. UBICACIÓN: SECOP II; carpeta de la obligación carpeta de "EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 2209-2024 DICIEMBRE 2024" y plataforma Portal del contratista.
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	ACTIVIDADES: En el colegio Juan Francisco Berbeo se atiende a estudiantes de aulas de apoyo pedagógico (estudiantes con discapacidad cognitiva y física), por lo cual se tienen los directorios de cada grupo donde se encuentran todos los datos de los escolares, estos documentos están en físico y reposan en la oficina del docente enlace. En La IED Colegio técnico Domingo Faustino Sarmiento, para este periodo no se han reportado antecedentes de

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	condiciones médicas en los escolares asignados en los grupos.
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.	ACTIVIDADES: por finalización del calendario escolar, para el mes de diciembre no se reportan escolares para el componente de semilleros.
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 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: Durante el mes de diciembre se participó en las diferentes actividades programadas por el IDRD: 2 al 6 de diciembre 2024: vacaciones recreo deportivas, con los niños de 6 a 11 años se trabajaron hábitos, de practica buenos modales, ejercicio físico, alimentación sana tomada de agua y encontrar mecanismos para procesar y expresar las emociones y con los adolescentes de 12 a 17 años se trabajaron con los hábitos de vínculos sociales, actividad física y estabilidad emocional 4 diciembre 2024: reunión del componente operativo en el PRD de salitre. EVIDENCIA: Actas y registro de asistencia. UBICACIÓN: SECOP II; carpeta de la obligación carpeta de "EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 2209-2024 DICIEMBRE 2024" y plataforma Portal del contratista.
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	ACTIVIDADES: Se adoptan 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 EVIDENCIA: Formato declaración de conflicto de intereses.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

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.	UBICACIÓN: SECOP II; carpeta de la obligación carpeta de “EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 2209-2024 DICIEMBRE 2024” y plataforma Portal del contratista.
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, (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	\$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	\$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	\$ 31.700
	TOTAL	\$ 402.200

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.

Lina María Romero
CC 1016042766

Firma Contratista

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

En el presente lapso, la contratista cumplió con las obligaciones contractuales asignadas.

RENE TORRES

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: William Rene Torres Agudelo
N° de Identificación: 80240522
Cargo: Asesor Código 105 grado 01.

Lised Rivera

Lised Viviana Rivera Castellanos
Gestora IED
Apoyo a la supervisión

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 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	ROMERO FIERRO LINA MARÍA									
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1016042766	N° contrato	IDRD-CTO-2209-2024		
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		1068576333		Fecha de pago		5/12/2024		Valor pagado	\$ 402.200,00	
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$			\$ 162.500,00			Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$		\$ 208.000,00		
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$			31.700,00			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.						SI		NO	X	
	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										
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos)						SI		NO	X	
	Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2023). Anexo										
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 mí.										
	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))								#	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 (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.

PAGADO 05/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA MARIA ROMERO FIERRO		
Documento	CC1016042766	Dirección	CL 16J #96 C - 46 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2984836
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1016042766	LINA MARIA ROMERO FIERRO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	1016042766
NOMBRES	LINA MARIA
APELLIDOS	ROMERO FIERRO
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	30/06/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/04/2024 15:01:18	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

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Lina Maria Romero Fierro		COORDINADOR	LISED VIVIANA RIVERA CASTELLANOS			
FECHA REVISIÓN	2024-12-03 19:42:49		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO TECNICO DOMINGO FA	DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,	1	Miercoles,12:00:00,14:00:00 6-13	6-13		4	4
	DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO, SEVILLA, CARLOS SANZ DE SANTAMARIA, JOSE ANTONIO RICAURTE,	2	Miercoles,14:00:00,16:00:00 6-13	6-13			
COLEGIO JUAN FRANCISCO BER	JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,	3	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12-19-26 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21-26-28		16	16
	JUAN FRANCISCO BERBEO, POLICARPA SALAVARRIETA,	4	Martes,12:30:00,14:30:00 5-12-19-26 Jueves,12:30:00,14:30:00 7-14-21-28	5-7-12-14-19-21-26-28			
FECHA - HORARIO	2024-11-14 (11:30:00 - 12:30:00)		TEMA	Revisión SECOP II, Revisión SIM, Revisión evidencias componente psicosocial.			

Lina Maria Romero

LINA MARIA ROMERO
CC 1016042766
FORMADORA IED

Lised Rivera

Lised Viviana Rivera Castellanos
Gestora IED
Apoyo a la supervisión

Aumentar el contraste

UTC -5

Lina María Romero...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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	
Pago 001	PAGO 002	10/08/2024 2:10:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22 días de tiempo transcurrido (12/11/2024 8:00:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	PAGO 003	2/09/2024 9:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22 días de tiempo transcurrido (12/11/2024 8:00:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	PAGO 004	9/10/2024 7:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22 días de tiempo transcurrido (12/11/2024 8:00:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	PAGO 005	16 días de tiempo transcurrido (18/11/2024 6:09:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.909.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	PAGO 006	19 horas de tiempo transcurrido (3/12/2024 6:36:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.864.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CRP CTO 2209-2024.pdf	CRP CTO 2209-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CTO 2209-2024.pdf	ARL CTO 2209-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2209-2024 JUNIO 2024-1.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2209-2024 JUNIO 2024-1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA firmada (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA firmada (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 2209-2024 JULIO 2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 2 CPS 2209-2024 JULIO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 2209-2024 AGOSTO 2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 3 CPS 2209-2024 AGOSTO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2209-2024 JUNIO 2024-2.rar	EVIDENCIAS INFORME 1 CPS 2209-2024 JUNIO 2024-2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1. INFORME JUNIO 2024- CPS 2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA.pdf	ROMERO LINA FIERRO MARIA INFORME JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	3. INFORME AGOSTO 2024- CPS 2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	3. INFORME AGOSTO 2024- CPS 2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. INFORME JULIO 2024- CPS 2209- 2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	2. INFORME JULIO 2024- CPS 2209- 2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. INFORME SEPTIEMBRE 2024- CPS 2209- 2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	4. INFORME SEPTIEMBRE 2024- CPS 2209- 2024 ROMERO FIERRO LINA MARÍA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 2209-2024 SEPTIEMBRE 2024.rar	EVIDENCIAS INFORME 4 CPS 2209-2024 SEPTIEMBRE 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2209-2024 OCTUBRE 2024-1.zip	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2209-2024 OCTUBRE 2024-1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2209-2024 OCTUBRE 2024-2.zip	EVIDENCIAS INFORME 5 CPS 2209-2024 OCTUBRE 2024-2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. INFORME OCTUBRE 2024-CPS2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA.pdf	ROMERO FIERRO LINA MARIA INFORME OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 2209-2024 DICIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS INFORME 7 CPS 2209-2024 NOVIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 2209-2024 NOVIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS INFORME 6 CPS 2209-2024 NOVIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. INFORME NOVIEMBRE 2024-CPS 2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA.pdf	6. INFORME NOVIEMBRE 2024-CPS 2209-2024 ROMERO FIERRO LINA MARIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		

Certificación Bancaria

Jueves, 05 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LINA MARIA ROMERO FIERRO identificado(a) con CC 1016042766, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	25078770107	2017-07-04	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co